

緑の苑短期入所生活介護事業所(ショートステイ)

次の料金は、1日あたりのご利用料金の目安です。(ユニット型個室)

介護保険割合負担額

単位:円

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	628	773	857	935	1,020	1,101	1,180
2割	1,193	1,469	1,629	1,776	1,939	2,092	2,242
3割	1,790	2,203	2,443	2,664	2,908	3,139	3,363

介護保険1割負担額には、サービス提供体制強化加算Ⅰ、看護体制加算Ⅱ(口)、夜勤職員配置加算Ⅱ、介護職員等処遇改善加算Ⅰ【1ヶ月に利用分の実績(介護保険負担額の14%相当単位)】も含まれます。

食費・滞在費負担額

単位:円

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	300	600	1,000	1,300	1,500
居住費	880	880	1,370	1,370	2,066
合計	1,180	1,480	2,370	2,670	3,566

1日間の自己負担額(介護保険1割負担額+食費・居住費)						介護保険 2割負担	介護保険 3割負担
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階		
要支援1	1808円	2108円	2998円	3298円	4194円	4759円	5356円
要支援2	1953円	2253円	3143円	3443円	4339円	5035円	5769円
要介護1	2037円	2337円	3227円	3527円	4423円	5195円	6009円
要介護2	2115円	2415円	3305円	3605円	4501円	5342円	6230円
要介護3	2200円	2500円	3390円	3690円	4586円	5505円	6474円
要介護4	2281円	2581円	3471円	3771円	4667円	5658円	6705円
要介護5	2360円	2660円	3550円	3850円	4746円	5808円	6929円

※上記は送迎加算(美幌町のみ)【184円/片道】なしの額 【368円/片道】 【552円/片道】