

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	660	809	896	976	1,064	1,148	1,229
2割	1,319	1,618	1,792	1,952	2,129	2,296	2,458
3割	1,991	2,439	2,700	2,940	3,205	3,455	3,699

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(ロ)、夜勤職員配置加算Ⅱ、生産性向上推進体制加算(月1回)、介護職員等処遇改善加算Ⅰロ【1ヶ月に利用分の実績(介護保険負担額の17.6%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	1,030	1,360	1,600
居住費	880	880	1,370	1,470	2,066
合 計	1,180	1,480	2,400	2,830	3,666

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	1840円	2140円	3060円	3490円	4326円	4985円	5657円
要支援2	1989円	2289円	3209円	3639円	4475円	5284円	6105円
要介護1	2076円	2376円	3296円	3726円	4562円	5458円	6366円
要介護2	2156円	2456円	3376円	3806円	4642円	5618円	6606円
要介護3	2244円	2544円	3464円	3894円	4730円	5795円	6871円
要介護4	2328円	2628円	3548円	3978円	4814円	5962円	7121円
要介護5	2409円	2709円	3629円	4059円	4895円	6124円	7365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】