

《料金表》令和4年7月1日から

ミス・ブール記念ホーム 予防短期入所生活介護利用料金表(1日あたり)(多床室)

	介護保険給付対象サービス (介護保険適用に関する一割負担分)					介護保険給付 対象外サービス (全額自己負担分)			1日あたりの利用料の目安 (A)+(B)+(C)			
	基本 料金 (単位)	加算料金(単位)			介護 保険料 単価 10.66	(A)	負担 段階	(B)	(C)	負担割合 1割の方	負担割合 2割の方	負担割合 3割の方
		サービス 提供 体制 (Ⅲ)	介護職員 処遇改善 (Ⅰ) 8.3%	特定処 遇改善 加算(Ⅰ) 2.7%		ご利用者 負担 ① 1割 ② 2割 ③ 3割		滞在費	食費 (食材料) (調理費)			
要 支 援 1	446	6	38	12	¥5,351	① ¥533 ② ¥1,066 ③ ¥1,599	4	¥855	¥1,500	¥2,891	¥3,426	¥3,961
							3-②	¥370	¥1,300	¥2,206	-	-
							3-①	¥370	¥1,000	¥1,906	-	-
							2	¥370	¥600	¥1,506	-	-
							1	¥0	¥300	¥836	-	-
要 支 援 2	555	6	47	15	¥6,641	① ¥662 ② ¥1,324 ③ ¥1,986	4	¥855	¥1,500	¥3,020	¥3,684	¥4,348
							3-②	¥370	¥1,300	¥2,335	-	-
							3-①	¥370	¥1,000	¥2,035	-	-
							2	¥370	¥600	¥1,635	-	-
							1	¥0	¥300	¥965	-	-

※食事は1日1,500円(朝食270円、昼食670円、夕食560円)の設定となっており、
召し上がられた分を請求させていただきます。

*負担限度額認定証を申請された方で、ご提示いただいた方は限度額に応じて請求をさせていただきます。

※その他利用状況に応じた加算があり、送迎をご利用の場合にも上記の他に片道184単位がかかります。
(1割⇒197円 2割⇒393円 3割⇒588円) (市外送迎⇒別途片道1,000円)

※介護保険料は端数処理により1円～5円の誤差が生じます。