

《料金表》令和4年10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) ご利用者 負担 ① 1割 ② 2割 ③ 3割	負担 段階	(B) 滞在費	(C) 食費 (食材料) (調理費)		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%	介護職員 等ベース アップ等 支援加算 1.6%									
要 支 援 1	446	6	38	12	7	¥5,425	① ¥543 ② ¥1,085 ③ ¥1,628	4	¥855	¥1,500	¥2,898	¥3,440	¥3,983	
								3-②	¥370	¥1,300	¥2,213	-	-	
								3-①	¥370	¥1,000	¥1,913	-	-	
								2	¥370	¥600	¥1,513	-	-	
								1	¥0	¥300	¥843	-	-	
要 支 援 2	555	6	47	15	9	¥6,737	① ¥674 ② ¥1,348 ③ ¥2,022	4	¥855	¥1,500	¥3,029	¥3,703	¥4,377	
								3-②	¥370	¥1,300	¥2,344	-	-	
								3-①	¥370	¥1,000	¥2,044	-	-	
								2	¥370	¥600	¥1,644	-	-	
								1	¥0	¥300	¥974	-	-	

※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、
召し上がっ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。