しらさわ有寿園介護予防短期入所事業所料金表（１割負担）

R6年8月～

介護度	サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅰ	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	居室	負担段階	食費	滞在費	合計
	日額		月額			日額		日額
要支援1	451	22	基本サービス費に各種加算減算を加えた月額総単位数の１４％相当	個室	1	300	380	1,153
					2	600	480	1,553
					3	1,000	880	2,353
					3+	1,300		2,653
					4	1,650	1,231	3,354
				多床室	1	300	0	773
					2	600	380	1,453
					3	1,000		1,853
					3+	1,300		2,153
					4	1,650	915	3,038
要支援2	561	22		個室	1	300	380	1,263
					2	600	480	1,663
					3	1,000	880	2,463
					3+	1,300		2,763
					4	1,650	1,231	3,464
				多床室	1	300	0	883
					2	600	380	1,563
					3	1,000		1,963
					3+	1,300		2,263
					4	1,650	915	3,148

※第４段階の方の食費（1,650円）について…内訳は朝食450円、昼食650円、昼食550円となります。

〇その他の介護保険加算

名称	単位
送迎加算（片道）	184円/回

〇その他の費用

名称	費用
理容代	1,800円/回

〇利用者負担段階について

第１段階	生活保護受給者、市町村民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者
第２段階	市町村民税非課税世帯であって、公的年金等収入及びその他の合計所得が80万円以下の方
第３段階①	市町村民税非課税世帯であって、公的年金等収入及びその他の合計所得が80万円超120万円以下の方
第３段階②	市町村民税非課税世帯であって、公的年金等収入及びその他の合計所得が120万円超の方
第４段階	上記以外の方