

愛寿園短期入所利用料の目安

併設型短期入所生活介護(多床室)

H30年5月1日改定

要介護度	所得段階	1日あたりの自己負担金(単位:円)						
		利用者負担分 (1割)相当額	*加算1	*加算2(介護職員処遇改善加算)	合算後	食費	居住費	計 (概算の為参考値)
要支援1	1	437	18	(利用者負担分+加算2)×6%	27	300	0	782
	2					390	370	1,242
	3					650	370	1,502
	4					1,380	840	2,702
要支援2	1	543	18	(利用者負担分+加算2)×6%	34	300	0	895
	2					390	370	1,355
	3					650	370	1,615
	4					1,380	840	2,815
要介護1	1	584	33	(利用者負担分+加算2)×6%	37	300	0	954
	2					390	370	1,414
	3					650	370	1,674
	4					1,380	840	2,874
要介護2	1	652	33	(利用者負担分+加算2)×6%	41	300	0	1,026
	2					390	370	1,486
	3					650	370	1,746
	4					1,380	840	2,946
要介護3	1	722	33	(利用者負担分+加算2)×6%	45	300	0	1,100
	2					390	370	1,560
	3					650	370	1,820
	4					1,380	840	3,020
要介護4	1	790	33	(利用者負担分+加算2)×6%	49	300	0	1,172
	2					390	370	1,632
	3					650	370	1,892
	4					1,380	840	3,092
要介護5	1	856	33	(利用者負担分+加算2)×6%	53	300	0	1,242
	2					390	370	1,702
	3					650	370	1,962
	4					1,380	840	3,162

*加算1 要支援1・2(サービス提供体制強化加算I 18)

*加算1 要介護1~5(夜勤職員配置加算(Ⅲ)15+サービス提供体制強化加算(I)18)

※送迎を行った場合には、片道につき184円/回加算いたします。

※上記の料金は参考料金です。正確な利用料につきましては直接お問い合わせくださいませ
 居住、滞在及び食事の提供に係る利用料に関するガイドラインにより、基準費用額を定めています

愛寿園短期入所利用料の目安

併設型短期入所生活介護(従来型個室)

H30年5月1日改定

要介護度	所得段階	1日あたりの自己負担金(単位:円)						
		利用者負担分 (1割)相当額	*加算1	*加算2(介護職員処遇改善加算)	合算後	食費	居住費	計 (概算の為参考値)
要支援1	1	437	18	(利用者負担分+加算2)×6%	27	300	320	1,102
	2					390	420	1,292
	3					650	820	1,952
	4					1,380	1,150	3,012
要支援2	1	543	18	(利用者負担分+加算2)×6%	34	300	320	1,215
	2					390	420	1,405
	3					650	820	2,065
	4					1,380	1,150	3,125
要介護1	1	584	33	(利用者負担分+加算2)×6%	37	300	320	1,274
	2					390	420	1,464
	3					650	820	2,124
	4					1,380	1,150	3,184
要介護2	1	652	33	(利用者負担分+加算2)×6%	41	300	320	1,346
	2					390	420	1,536
	3					650	820	2,196
	4					1,380	1,150	3,256
要介護3	1	722	33	(利用者負担分+加算2)×6%	45	300	320	1,420
	2					390	420	1,610
	3					650	820	2,270
	4					1,380	1,150	3,330
要介護4	1	790	33	(利用者負担分+加算2)×6%	49	300	320	1,492
	2					390	420	1,682
	3					650	820	2,342
	4					1,380	1,150	3,402
要介護5	1	856	33	(利用者負担分+加算2)×6%	53	300	320	1,562
	2					390	420	1,752
	3					650	820	2,412
	4					1,380	1,150	3,472

*加算1 要支援1・2(サービス提供体制強化加算I 18)

*加算1 要介護1~5(夜勤職員配置加算(Ⅲ)15+サービス提供体制強化加算(I)18)

※送迎を行った場合には、片道につき184円/回加算いたします。

※上記の料金は参考料金です。正確な利用料につきましては直接お問い合わせくださいませ
 居住、滞在及び食事の提供に係る利用料に関するガイドラインにより、基準費用額を定めています