短期入所生活介護事業所なの花利用料金表(1日あたり)

R7.6/1~

【事業所場番号3870502139】

	a	 三介 護			1L*	自己負担額		
	—————————————————————————————————————	: ´´) i i i i j j j j j j j j j j j j j j j) — C A -	<u></u>	1割負担	2割負担	3割負担
介護サ	基本介護サービス費	要介證	ŧ 1	併ユ短期生活 212411	手 I1	704円	1408円	2112円
		要介證	£ 2	併ユ短期生活 212421	手 I 2	772円	1544円	2316円
		要介證	€ 3	併ユ短期生活 212431	§ I3	847円	1694円	2541円
		要介證	養 4	併ユ短期生活 212441	舌 I 4	918円	1836円	2754円
		要介證	€ 5	併ユ短期生活 212451	≸ I5	987円	1974円	2961円
保険内	加算項	職員の	看記	護体制加算:	I 1	12円	24円	36円
		の配置状況にて	看記	養体制加算]	マイ	23円	46円	69円
			サービス提供体制強化加算Ⅱ			18円	36円	54円
		て 変 動	夜勤職員配置加算 Ⅱ		18円	36円	54円	
	日	利用時のみ送		送迎加算(片道)		184円	368円	552円
	Ι	介護職員処遇改善加算 I				14.0%		
		生産性向上推進体制加算 🏻			ΙΠ	100円		
介	食	朝食		300円	負担限度額認定証	食費	1段階	300円
護食費	· 食 費 + 費	昼食(おやつ代込み)		700円			2段階	600円
保 #		タ食		600円	認 定		3段階①	1000円
在一件			0001 1				3段階②	1300円
険意	滞 在 費		2,620円		1	へ 1 _{進元弗}	1段階	880円
外	在	2	4	Ė	滞在費	2段階	880円	
	箕				\sim		3段階	1370円

[※] 負担限度額認定証は、世帯の所得や資産によって変わります。介護福祉課(0897-65-1241) もしくは、担当ケアマネージャーに問い合わせをお願いいたします。