

特別養護老人ホーム シェ・モア 介護予防短期入所生活介護サービスご利用料金表

令和6年（2024年）6月1日現在

※保険分の2割負担には1円以下の金額が発生することがある為、実際の請求金額と以下表とは異なる場合がございます。
 実費には消費税を含みます。 4級地 1単位=10,66円

| ①介護保険の自己負担額（2割負担分） | | | | |
|---|----------------------|------|-------------|---------------------------|
| 料金体系 | 要介護度/加算項目 | 単位数 | 1日当たりの金額 | 備考 |
| 基本負担分 (A) | 要支援1 | 529 | 1,128 円 | 併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費 (I) |
| | 要支援2 | 656 | 1,399 円 | |
| 加算 (B) | 機能訓練体制加算 | 12 | 26 円 | 1月につき |
| | 生産性向上推進体制加算 (II) | 10 | 22 円 | |
| | サービス提供体制強化加算 (I) | 22 | 47 円 | |
| 加算 (C) ※対象者のみ | 生活機能向上連携加算 (II) | 200 | 427 円 | 1月につき |
| | 送迎加算 | 184 | 393 円 | 片道につき |
| | 療養食加算 | 24 | 51 円 | 1食につき8単位 |
| | 口腔連携強化加算 | 50 | 107 円 | 1月につき |
| 加算 (D) | 介護職員処遇改善加算 (I) | | 171~209 円 | ※上記A+B+Cの14%分 |
| ②その他自己負担分 | | | | |
| | 項目 | | 1日(回)当たりの金額 | 備考 |
| | 滞 在 費 | | 3,815 円 | |
| | 食 費 (朝食) | | 460 円 | |
| | 食 費 (昼食) | | 640 円 | |
| | 食 費 (夕食) | | 530 円 | |
| | 理 美 容 代 | | 実費 | 施術料(1回当たり) |
| | 特 別 行 事 費 | | 実費 | 季節行事費(七夕・クリスマス会等) |
| 要介護度別介護予防短期入所サービスご利用料金 (①介護保険分の2割負担分+②その他自己負担分) | | | | |
| 要介護度 | 1日当たりの概算金額 (送迎なしの場合) | | | |
| | 要支援1 | 要支援2 | | |
| 合計 | 6,837 | | 7,147 円 | |

・サービス提供は、ケアプランに基づいて実施されます