

「正寿園」短期入所生活介護事業所

利用料金表（R7年3月～）

内 容		基本報酬		備 考		
介護保険対象	施設利用料（1日）	要介護1	603円		※負担割合が1割の方の場合	
		要介護2	672円			
		要介護3	745円			
		要介護4	815円			
		要介護5	884円			
	夜勤職員配置加算（1日）		13円			
	サービス提供体制加算（1日）		18円			
介護職員等処遇改善加算 I		14.0%		介護保険対象合計に乗じる		
介護保険対象外	日常生活費（1日）		110円		水分補給.タオル.教養娯楽費等	
	介護保険負担限度額認定証	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
		高齢福祉年金受給者又は生活保護受給者	住民税非課税で所得が80万以下の方等	住民税非課税で所得が80万超える120以下の方等	住民税非課税で所得が120万を超える方等	住民税課税世帯の方
	滞在費（1日）		0円	430円	430円	430円
食 費（1日）※1		300円	390円	650円	1,360円	1,790円
合計日額	要介護1	1,133円	1,653円	1,913円	2,623円	3,538円
	要介護2	1,211円	1,731円	1,991円	2,701円	3,616円
	要介護3	1,295円	1,815円	2,075円	2,785円	3,700円
	要介護4	1,374円	1,894円	2,154円	2,864円	3,779円
	要介護5	1,453円	1,973円	2,233円	2,943円	3,858円

※2 入退所日の食事代は、1食当たりの金額とする（朝480円、昼720円、夕590円）  
ただし、介護保険負担限度額認定証の第1～3段階の場合は表示の金額となる。

●その他必要に応じての費用

	項目	料金	備考			
介護 保険 対象	送迎加算（片道）	184円	送迎をした場合			
	療養食加算（1食）	8円	医師の指示（食事箋）に基づく療養食の提供が行われた場合			
	緊急短期入所受入加算（1日）	90円	緊急的に短期入所を利用した場合（最高2週間のみ）			
介護 保険 対象 外	理美容代（1回当）	2,100円	毎月2回(不定期)理髪店の出張によるサービスを受けた場合			
	行事食（1食）	363円	希望により行事食を提供した場合に加算			
	レクリエーション行事	実費	施設外の行事に参加された場合			
	日用品生活品	希望される日用品を提供します	歯ブラシ	1本:126円	口腔ケアシート	1枚:16円
			箱ティッシュ	1箱:75円	義歯洗浄剤	1個:11円
	電気使用料（1点/日当）	66円	個人の電気器具を持ち込まれた場合			
	外出・通院送迎（1km当）	55円	やむをえず外出・通院送迎をする場合 高速道路使用料は実費負担			

「正寿園」短期入所生活介護事業所（介護予防短期入所生活介護）

利用料金表（R7年3月～）

内 容		基本報酬		備 考			
介護 保険 対象	施設利用料（1日）	要支援1	451円		※負担割合が1割の方の場合		
		要支援2	561円				
	サービス提供体制加算（1日）		18円				
	介護職員等処遇改善加算 I		14.0%				介護保険対象合計に乗じる
介護 保険 対象 外	日常生活費（1日）		110円		水分補給.タオル.教養娯楽費等		
	介護保険負担限度額認定証	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	
		高齢福祉年金受給者又は生活保護受給者	住民税非課税で所得が80万以下の方等	住民税非課税で所得が80万超え120以下の方等	住民税非課税で所得が120万を超える方等	住民税課税世帯の方	
	滞在費（1日）		0円	430円	430円	430円	915円
	食 費（1日）※1		300円	390円	650円	1,360円	1,790円
合計日額	要支援1	945円	1,465円	1,725円	2,435円	3,350円	
	要支援2	1,070円	1,590円	1,850円	2,560円	3,475円	

※1 入退所日の食事代は、1食当たりの金額とする（朝480円、昼720円、夕590円）  
ただし、介護保険負担限度額認定証の第1～3段階の場合は表示の金額となる。

●その他必要に応じての費用

	項 目	料 金	備 考				
介護 保険 対象	送迎加算（片道）	184円	送迎をした場合				
	療養食加算（1食）	8円	医師の指示（食事箋）に基づく療養食の提供が行われた場合				
	緊急短期入所受入加算（1日）	90円	緊急的に短期入所を利用した場合（最高2週間のみ）				
介護 保険 対象 外	理美容代（1回当）	2,100円	毎月2回（不定期）理髪店の出張によるサービスを受けた場合				
	行事食（1食）	363円	希望により行事食を提供した場合に加算				
	レクリエーション行事		実費	施設外の行事に参加された場合			
	日用品	希望される日用品を提供します	歯ブラシ	1本:126円	口腔ケアシート	1枚:16円	
			箱ティッシュ	1箱:75円	義歯洗浄剤	1個:11円	
	電気使用料（1点/日当）		66円	個人の電気器具を持ち込まれた場合			
外出・通院送迎（1km当）		55円	やむをえず外出・通院送迎をする場合 高速道路使用料は実費負担				