

# 指定短期入所生活介護 つるみね

事業所番号 1472401130

## 料 金 表

介護保険の適用を受けるもの

H30. 8. 1

内 容		介護保険負担割合証 3割の方 (金額)	介護保険負担割合証 2割の方 (金額)	介護保険負担割合証 1割の 方 (金額)	備 考
利用料	要支援 1	1,621円	1,081円	541円	1日の料金
	要支援 2	2,103円	1,342円	671円	
加算料	サービス提供 体制強化加算 I	57円	38円	19円	1日の料金
	送迎加算	583円	389円	195円	片道の料金 (通常の送迎実施 地域内)
	療養食加算	26円	17円	9円	1食の料金 (療養食を利用し た場合)
	介護職員処遇 改善加算	8.30%	8.30%	8.30%	総単位数×8.3%の料金です。
<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用料及び加算料は、介護報酬に係る利用者負担金</li> <li>・加算料は、該当するサービスを利用した場合</li> </ul>					

介護保険の適用を受けないもの

内 容	金 額	備 考
滞 在 費	2,020円	1日の滞在に係る費用
	負担限度額認定証をお持ちの方	
	第1段階 820円	
	第2段階 820円	
	第3段階 1,310円	
食 事 代	1,530円	1日3食に係る費用
	負担限度額認定証をお持ちの方	内訳 朝食464円
	第1段階 300円	昼食560円
	第2段階 390円	夕食506円
	第3段階 650円	※昼食はおやつも含みま す。
送 迎 加 算 費	1,000円	片道の料金 (通常の送迎 実施地域外) 茅ヶ崎・寒川町を超え 10km以内に限る。