

指定介護予防短期入所生活介護 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（介護保険負担割合証 1割の方）

| 内 容 | 金 額 | 備 考 |
|--|--------------------|-------------------|
| 利 用 料 | 要支援1 543円 | 1日の料金 |
| | 要支援2 673円 | |
| 加 算 料 | サービス提供体制強化加算I 119円 | 1日の料金 |
| | 送迎加算 195円 | 片道の料金（通常の送迎実施地域内） |
| | 療養食加算 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 | 総単位数×8.3%の料金です。 |
| | 介護職員等特定処遇改善加算 | 総単位数×2.7%の料金です。 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・利用料及び加算料は、介護報酬に係る利用者負担金（費用全体の1割） ・加算料は、該当するサービスを利用した場合 | | |

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 | |
| 食 事 代 | 第3段階 1,310円 | 1日3食に係る費用 内訳 朝食465円 昼食565円 夕食510円 ※昼食はおやつも含みます。 |
| | 1,540円 | |
| | 負担限度額認定証をお持ちの方 | |
| | 第1段階 300円 | |
| | 第2段階 390円 | |
| 送迎加算費 | 第3段階 650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。 |
| | 1,000円 | |

※令和元年10月1日からの料金表です。

指定介護予防短期入所生活介護 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（介護保険負担割合証 2割の方）

| 内 容 | 金 額 | 備 考 |
|--|-------------------|-------------------|
| 利 用 料 | 要支援1 1,085円 | 1日の料金 |
| | 要支援2 1,346円 | |
| 加 算 料 | サービス提供体制強化加算I 38円 | 1日の料金 |
| | 送迎加算 389円 | 片道の料金（通常の送迎実施地域内） |
| | 療養食加算 17円 | 1日の料金（療養食を利用した場合） |
| | 介護職員処遇改善加算 | 総単位数×8.3%の料金です。 |
| | 介護職員等特定処遇改善加算 | 総単位数×2.7%の料金です。 |
| ・利用料及び加算料は、介護報酬に係る利用者負担金（費用全体の2割） ・加算料は、該当するサービスを利用した場合 | | |

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 | |
| 食 事 代 | 1,540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465円 |
| | 第1段階 300円 | 昼食565円 |
| | 第2段階 390円 | 夕食510円 |
| 送迎加算費 | 1,000円 | ※昼食はおやつも含みます。 |
| | | 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。 |

※令和元年10月1日からの料金表です。

指定介護予防短期入所生活介護 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（介護保険負担割合証 3割の方）

| 内 容 | 金 額 | 備 考 |
|--|--------------------|-------------------|
| 利 用 料 | 要支援1 1,627円 | 1日の料金 |
| | 要支援2 2,019円 | |
| 加 算 料 | サービス提供体制強化加算 I 57円 | 1日の料金 |
| | 送迎加算 583円 | 片道の料金（通常の送迎実施地域内） |
| | 療養食加算 26円 | 1日の料金（療養食を利用した場合） |
| | 介護職員処遇改善加算 | 総単位数×8.3%の料金です。 |
| | 介護職員等特定処遇改善加算 | 総単位数×2.7%の料金です。 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・利用料及び加算料は、介護報酬に係る利用者負担金（費用全体の3割） ・加算料は、該当するサービスを利用した場合 | | |

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 | |
| 食 事 代 | 第3段階 1,310円 | 1日3食に係る費用 内訳 朝食465円 昼食565円 夕食510円 ※昼食はおやつも含みます。 |
| | 1,540円 | |
| | 負担限度額認定証をお持ちの方 | |
| | 第1段階 300円 | |
| 送迎加算費 | 第2段階 390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。 |
| | 第3段階 650円 | |
| | 1,000円 | |

※令和元年10月1日からの料金表です。