



短期入所利用料金表

1割負担

単位 円

4 床 利 用 料	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護給付利用者負担金	652	807	867	941	1,003	1,059	1,114
サービス提供体制加算	18	18	18	18	18	18	18
実 費 利 用 料 (食費・居住費・日常生活費)	2,070	2,070	2,070	2,070	2,070	2,070	2,070
合 計 (1 日 あ た り)	2,740	2,895	2,955	3,029	3,091	3,147	3,202

2 床 利 用 料	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護給付利用者負担金	652	807	867	941	1,003	1,059	1,114
サービス提供体制加算	18	18	18	18	18	18	18
実 費 利 用 料 (食費・居住費・日常生活費)	2,820	2,820	2,820	2,820	2,820	2,820	2,820
合 計 (1 日 あ た り)	3,490	3,645	3,705	3,779	3,841	3,897	3,952

※介護職員処遇改善加算が別途かかります。

※上記の料金は負担割合や加算状況、負担限度額の認定により異なりますので入所相談時にご説明致します。