特別養護老人ホーム仁風園 ショートステイ利用料金表

短期入所生活介護(要支援1~2):個室

•第1段階

(生活保護受給者または老齢福祉年金受給者で市町村民税非課税の方等)

ſ	<u>、工和水段</u>	介護保	険	サービス体制強化加	.提供	機能訓	練	食 事	おやつ代		費	1日あたり	
Ļ					1】(1)	体制力	□昇	サービス費				(処遇改善加算	
L	要支援1	451	円	22		10	ш	300 _{III}	100 P	220	Ш	1,273	円
Ī	要支援2	561	円	22		12	П	(限度額) 口	100 F	320	П	1,398	円

•第2段階

(市町村民税非課税の方で公的年金等収入額及びその他の収入の合計が80万円以下の方等)

(111-11111)		<u>/L </u>	J C A H J	<u> </u>	コンヘントロ				0073137	<u>^ ı </u>	<u> </u>	
	介護保険 1割負担				機能訓		食事	おやつ代	洪左弗	,	1日あたり	
			体制強化加算(I)		体制加算		サービス費	あやりに	州江其		(処遇改善加算	
要支援1	451	円	22	В	10	В	600 _{III}	100 円	400	В	1,733	円
要支援2	561	円	22		12	П	(限度額) □	100 [400	П	1,858	円

•第3段階①

(市町村民税非課税の方で公的年金等収入額及びその他の収入の合計が80万円超120万円以下の方等)

	介護保険 1割負担		サービス提供 体制強化加算(I)		機能訓 体制加		食 事 サービス費	おやつ代		滞在費		1日あたり (処遇改善加算	
要支援1	451	円	22	В	10	Э	1,000 🖂	100	Э	000	В	2,533	円
要支援2	561	円	22		12	П	(限度額) 口	100		080		2,653	円

•第3段階②

(市町村民税非課税の方で公的年金等収入額及びその他の収入の合計が120万円超の方等)

									<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>					
		介護保険 1割負担		サービス 体制強化加	.提供 ^{]算(I)}	機能訓練 体制加算		食 サービス費	おやつ代		滞在費		1日あたり (処遇改善加算	
	要支援1	451	円	22	В	10	Э	1,300	100	В	000	В	2,833	円
Ī	要支援2	561	円	22	ר	12	П	(限度額) 口	100		080	ר	2,958	円

・1日あたりの食費が限度額	以下となった場合の一食当たり	りの単価は、 朝食:475円、	昼食:485円、夕食:485円とな	ります。
※1日あたりの料金には		の部分における費用の	総額に 介護職員等処遇改善加 算	 14. 0%

※送迎利用時は片道につき184円を別途いただきます。(こちらにも**介護職員等処遇改善加算14.0%**が加算されます)

特別養護老人ホーム仁風園 ショートステイ利用料金表(1割負担)

•第4段階

(市町村民税課税の方等)

(1) 11 11 17	フレロネンレマ	//」 ¬	I/									
			サービス提供 体制強化加算(I)		機能訓練 体制加算		食 事 サービス費	おやつ代		滞在費	1日あたり (処遇改善加算	
要支援1	451	円	22	В	10	Э	1,445 🖽	100	В	1 221 II	3,329	円
要支援2	561	円	22	П	12	П	(限度額) 「	100	П	1,231	3,454	円

・1日あたりの食費が限度額以下となった場合の一食当たりの単価は、朝食:475円、昼食:485円、夕食:485円となります。

※1日あたりの料金には の部分における費用の総額に介護職員等処遇改善加算14.0%

※送迎利用時は片道につき184円を別途いただきます。(こちらにも介護職員等処遇改善加算14.0%が加算されます)

特別養護老人ホーム仁風園 ショートステイ利用料金表(2割負担)

•第4段階

(市町村民税課税の方等)

	介護保険 2割負担		サービス提供 機能		機能訓 体制加	能訓練 食 事 制加算 サービス費		おやつ代		滞在費		1日あたり (処遇改善加算	
要支援1	902	田田	44	円	24	田	1,445 円	100	田	1,231	丑	3,882	円田

・1日あたりの食費が限度額以下となった場合の一食当たりの単価は、朝食:475円、昼食:485円、夕食:485円となります。 ※1日あたりの料金には の部分における費用の総額に介護職員等処遇改善加算14.0%

※送迎利用時は片道につき184円を別途いただきます。(こちらにも**介護職員等処遇改善加算14.0%**が加算されます)

特別養護老人ホーム仁風園 ショートステイ利用料金表(3割負担)

•第4段階

(市町村民税課税の方等)

(I) H) 1) DC	<u>ルロネイルマン</u>	/J 7	<u> </u>				_						
	介護保険 3割負担		サービス提供 体制強化加算(I)		機能訓練 体制加算		食 サービス費	おやつ代		滞在費		1日あたり (処遇改善加算	
要支援1	1353	円	66	В	36	В	1,445 🖽	100	В	1 221	В	4,435	円
要支援2	1683	円	00		30		(限度額) 「	100	П	1,231		4,811	円

・1日あたりの食費が限度額以下となった場合の一食当たりの単価は、朝食:475円、昼食:485円、夕食:485円となります。 ※1日あたりの料金には の部分における費用の総額に介護職員等処遇改善加算14.0%

※送迎利用時は片道につき184円を別途いただきます。(こちらにも<mark>介護職員等処遇改善加算14.0%</mark>が加算されます)