

介護老人福祉施設 エルダーみずほ（短期入所生活介護） 利用料金表 (個室) R4.10.1

	基本単位	加算							合計 単位数	利用料 (2割負担) (単位:円)	滞在費 (単位:円)	食費 (単位:円)			利用者 負担段階	利用料 合計 (1日分) (単位:円)	送迎料 (片道) (単位:円)
		サービス 提供体制 強化加算 (Ⅱ)	看護体制 加算 (Ⅰ)	看護体制 加算 (Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅰ)	処遇改善 加算 (Ⅰ)	特定処遇 改善加算 (Ⅰ)	介護職員 等ペース アップ等 支援加算				朝食 (300)	昼食 (625)	夕食 (520)			
要介護 1	596	18	4	8	13	53	17	10	719	1463	320	300			第1段階	2,083	
											420	600			第2段階	2,483	
											820	1,000			第3(1)段階	3,283	
											820	1,300			第3(2)段階	3,583	
											1,171	1,445			第4段階	4,079	
要介護 2	665	18	4	8	13	59	19	11	797	1621	320	300			第1段階	2,241	
											420	600			第2段階	2,641	
											820	1,000			第3(1)段階	3,441	
											820	1,300			第3(2)段階	3,741	
											1,171	1,445			第4段階	4,237	
要介護 3	737	18	4	8	13	65	21	12	878	1786	320	300			第1段階	2,406	(374)
											420	600			第2段階	2,806	
											820	1,000			第3(1)段階	3,606	
											820	1,300			第3(2)段階	3,906	
											1,171	1,445			第4段階	4,402	
要介護 4	806	18	4	8	13	70	23	13	956	1944	320	300			第1段階	2,564	
											420	600			第2段階	2,964	
											820	1,000			第3(1)段階	3,764	
											820	1,300			第3(2)段階	4,064	
											1,171	1,445			第4段階	4,560	
要介護 5	874	18	4	8	13	76	25	14	1,032	2100	320	300			第1段階	2,720	
											420	600			第2段階	3,120	
											820	1,000			第3(1)段階	3,920	
											820	1,300			第3(2)段階	4,220	
											1,171	1,445			第4段階	4,716	

* 被爆者健康手帳をお持ちの方は、「介護保険1割負担額」の負担は ありませんが、食費・滞在費については負担していただくことになります。
 * 介護保険の請求処理上、上記料金に10円未満の誤差が生じる事があります。ご了承下さい。

介護老人福祉施設 エルダーみずほ（短期入所生活介護） 利用料金表 (多床室) R4.10.1

	基本単位	加算							合計 単位数	利用料 (2割負担) (単位:円)	滞在費 (単位:円)	食費 (単位:円)			利用者 負担段階	利用料 合計 (1日分) (単位:円)	送迎料 (片道) (単位:円)
		サービス 提供体制 強化加算 (Ⅱ)	看護体制 加算 (Ⅰ)	看護体制 加算 (Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅰ)	処遇改善 加算 (Ⅰ)	特定処遇 改善加算 (Ⅰ)	介護職員 等ペース アップ等 支援加算				朝食 (300)	昼食 (625)	夕食 (520)			
要介護 1	596	18	4	8	13	53	17	10	719	1463	0	300			第1段階	1,763	
											370	600			第2段階	2,433	
											370	1,000			第3(1)段階	2,833	
											370	1,300			第3(2)段階	3,133	
											855	1,445			第4段階	3,763	
要介護 2	665	18	4	8	13	59	19	11	797	1621	0	300			第1段階	1,921	
											370	600			第2段階	2,591	
											370	1,000			第3(1)段階	2,991	
											370	1,300			第3(2)段階	3,291	
											855	1,445			第4段階	3,921	
要介護 3	737	18	4	8	13	65	21	12	878	1786	0	300			第1段階	2,086	(374)
											370	600			第2段階	2,756	
											370	1,000			第3(1)段階	3,156	
											370	1,300			第3(2)段階	3,456	
											855	1,445			第4段階	4,086	
要介護 4	806	18	4	8	13	70	23	13	956	1944	0	300			第1段階	2,244	
											370	600			第2段階	2,914	
											370	1,000			第3(1)段階	3,314	
											370	1,300			第3(2)段階	3,614	
											855	1,445			第4段階	4,244	
要介護 5	874	18	4	8	13	76	25	14	1,032	2100	0	300			第1段階	2,400	
											370	600			第2段階	3,070	
											370	1,000			第3(1)段階	3,470	
											370	1,300			第3(2)段階	3,770	
											855	1,445			第4段階	4,400	

* 被爆者健康手帳をお持ちの方は、「介護保険1割負担額」の負担は ありませんが、食費・滞在費については負担していただくことになります。
 * 介護保険の請求処理上、上記料金に10円未満の誤差が生じる事があります。ご了承下さい。