

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）

R6.4.1

	基本単位	加算					合計 単位数	利用料 (1割負担分) (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)	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 等ベース アップ等 支援加算				朝食 (300)	昼食 (625)	夕食 (520)			
要介護 1	603	18	13	53	17	10	714	<u>726</u>	320	300	第1段階	1,346	(187)		
									420	600	第2段階	1,746			
									820	1,000	第3(1)段階	2,546			
									820	1,300	第3(2)段階	2,846			
									1,171	1,445	第4段階	3,342			
要介護 2	672	18	13	58	19	11	791	<u>805</u>	320	300	第1段階	1,425			
									420	600	第2段階	1,825			
									820	1,000	第3(1)段階	2,625			
									820	1,300	第3(2)段階	2,925			
									1,171	1,445	第4段階	3,421			
要介護 3	745	18	13	64	21	12	874	<u>888</u>	320	300	第1段階	1,508			
									420	600	第2段階	1,908			
									820	1,000	第3(1)段階	2,708			
									820	1,300	第3(2)段階	3,008			
									1,171	1,445	第4段階	3,504			
要介護 4	815	18	13	70	23	13	952	<u>969</u>	320	300	第1段階	1,589			
									420	600	第2段階	1,989			
									820	1,000	第3(1)段階	2,789			
									820	1,300	第3(2)段階	3,089			
									1,171	1,445	第4段階	3,585			
要介護 5	884	18	13	76	25	14	1,030	<u>1,048</u>	320	300	第1段階	1,668			
									420	600	第2段階	2,068			
									820	1,000	第3(1)段階	2,868			
									820	1,300	第3(2)段階	3,168			
									1,171	1,445	第4段階	3,664			

* 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）

R6.4.1

	基本単位	加算					合計 単位数	利用料 (1割負担分) (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)	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 等ベース アップ等 支援加算				朝食 (300)	昼食 (625)	夕食 (520)			
要介護 1	603	18	13	53	17	10	714	<u>726</u>	0	300	第1段階	1,026	(187)		
									370	600	第2段階	1,696			
									370	1,000	第3(1)段階	2,096			
									370	1,300	第3(2)段階	2,396			
									855	1,445	第4段階	3,026			
要介護 2	672	18	13	58	19	11	791	<u>805</u>	0	300	第1段階	1,105			
									370	600	第2段階	1,775			
									370	1,000	第3(1)段階	2,175			
									370	1,300	第3(2)段階	2,475			
									855	1,445	第4段階	3,105			
要介護 3	745	18	13	64	21	12	874	<u>888</u>	0	300	第1段階	1,188			
									370	600	第2段階	1,858			
									370	1,000	第3(1)段階	2,258			
									370	1,300	第3(2)段階	2,558			
									855	1,445	第4段階	3,188			
要介護 4	815	18	13	70	23	13	952	<u>969</u>	0	300	第1段階	1,269			
									370	600	第2段階	1,939			
									370	1,000	第3(1)段階	2,339			
									370	1,300	第3(2)段階	2,639			
									855	1,445	第4段階	3,269			
要介護 5	884	18	13	76	25	14	1,030	<u>1,048</u>	0	300	第1段階	1,348			
									370	600	第2段階	2,018			
									370	1,000	第3(1)段階	2,418			
									370	1,300	第3(2)段階	2,718			
									855	1,445	第4段階	3,348			

* 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。