

介護予防短期入所利用者自己負担額簡易早見表

**第4段階 ※1割負担（減免非該当で、年金収入額等とその他の合計所得金額の合計が単身280万円未満、2人以上世帯で346万円**

部屋の種類	介護度	介護サービス費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制加算	介護職員処遇改善加算1	居住費	食費	日用品・教養娯楽費	リース代	特別な室料	1日の合計(実費除く)	
多床室	要支援1	641	26	19	$\times 0.039 =$	27	600	2,000	実費(別紙参照)	734	4,047	
	要支援2	804	26	19	$\times 0.039 =$	34	600	2,000	実費(別紙参照)	734	4,217	
多床室 2人部屋	要支援1	641	26	19	$\times 0.039 =$	27	600	2,000	実費(別紙参照)	734	2,160	6,207
	要支援2	804	26	19	$\times 0.039 =$	34	600	2,000	実費(別紙参照)	734	2,160	6,377
従来型個室 個室 (1日2,500円)	要支援1	606	26	19	$\times 0.039 =$	26	1,850	2,000	実費(別紙参照)	734	2,700	7,961
	要支援2	755	26	19	$\times 0.039 =$	32	1,850	2,000	実費(別紙参照)	734	2,700	8,116
従来型個室 個室 (1日3,000円)	要支援1	606	26	19	$\times 0.039 =$	26	1,850	2,000	実費(別紙参照)	734	3,240	8,501
	要支援2	755	26	19	$\times 0.039 =$	32	1,850	2,000	実費(別紙参照)	734	3,240	8,656

**※上表の合計額(実費除く)に日用品・教養娯楽費の実費を加えたものが、実際のおおよそそのご料金になります。**

※短期入所中に個別リハビリを1日つき20分以上実施した場合1日253円加算

※送迎は片道につき194円(往復388円)

※身体状況等に依じた特別な食事を提供した場合は1日につき25円を加算

※若年性認知症のご利用者様のご利用頂いた場合は1日127円を加算