

あすはあと いけだ

地域区分 10.54円

給付率 80%

	合計金額	ご負担額	処遇改善加算Ⅰ	入浴 ご負担額	昼食代
要介護1	2,318円	1,611円	51円	106円	550円
要介護2	2,619円	1,904円	59円		
要介護3	2,930円	2,205円	69円		
要介護4	3,242円	2,509円	77円		
要介護5	3,551円	2,808円	87円		

夜間帯利用(お泊り)をした場合の「料金概算見積」一覧表

計算条件	入浴回数は毎日。シーツは7泊毎に交換します。 パット(50円/枚)、リハパン(100円/枚)、おむつ代(150円/枚)や洗濯代は含んでおりません。
------	--

1泊 2日の場合		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
地域密着型 通所介護	地域通所介護	3,222	3,808	4,410	5,018	5,616
	入浴介助加算	212	212	212	212	212
	昼食材料費	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100
	処遇改善加算Ⅰ	102	118	138	154	174
	送迎減算	-198	-198	-198	-198	-198
自主事業 (お泊り分)	夜間サービス料	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600
	朝・夕食材料費	980	980	980	980	980
	シーツ交換	220	220	220	220	220
合計		7,238	7,840	8,462	9,086	9,704

2泊 3日の場合		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
地域密着型 通所介護	地域通所介護	4,833	5,712	6,615	7,527	8,424
	入浴介助加算	318	318	318	318	318
	昼食材料費	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650
	処遇改善加算Ⅰ	153	177	207	231	261
	送迎減算	-397	-397	-397	-397	-397
自主事業 (お泊り分)	夜間サービス料	3,200	3,200	3,200	3,200	3,200
	朝・夕食材料費	1,960	1,960	1,960	1,960	1,960
	シーツ交換	220	220	220	220	220
合計		11,937	12,840	13,773	14,709	15,636

7泊 8日の場合		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
地域密着型 通所介護	地域通所介護	12,888	15,232	17,640	20,072	22,464
	入浴介助加算	848	848	848	848	848
	昼食材料費	4,400	4,400	4,400	4,400	4,400
	処遇改善加算Ⅰ	408	472	552	616	696
	送迎減算	-1,387	-1,387	-1,387	-1,387	-1,387
自主事業 (お泊り分)	夜間サービス料	11,200	11,200	11,200	11,200	11,200
	朝・夕食材料費	6,860	6,860	6,860	6,860	6,860
	シーツ交換	220	220	220	220	220
合計		35,437	37,845	40,333	42,829	45,301

29泊 30日の場合		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
地域密着型 通所介護	地域通所介護	38,664	43,792	59,535	67,743	78,624
	入浴介助加算	1,166	2,014	1,484	1,802	2,120
	昼食材料費	13,200	12,650	14,850	14,850	15,400
	処遇改善加算Ⅰ	2,075	2,439	3,291	3,793	4,442
	送迎減算	-4,657	-4,459	-5,251	-5,251	-5,449
自主事業 (お泊り分)	夜間サービス料	38,400	36,800	43,200	43,200	44,800
	朝・夕食材料費	23,520	22,540	26,460	26,460	27,440
	洗濯代	4,350	4,350	4,350	4,350	4,350
	シーツ交換	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100
	自己負担分 (特別料金)	18,000	21,000	9,000	9,000	6,000
合計		135,818	142,226	158,019	167,047	178,827

表記特別料金内訳例は、支給限度単数まで毎日、通所介護・入浴加算・延長加算を算定した場合のものです。

※自己負担分の特別料金は毎月末日まで利用された場合の料金です。

※特別料金は他施設との併用は出来ません。当施設のみご利用の場合に適用されます。

※介護保険自己負担分も含まれております。

※特別料金の適用は、支給限度単数まで算定された方のみとなります。