

エテルナ 短期入所生活介護 利用料金表 (2割負担)

<別紙2-1>

2024/8/1

(単位：円)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型併設型(介護予防)短期入所生活介護	1,058	1,312	1,408	1,544	1,694	1,836	1,974
サービス提供体制加算Ⅰ	44						
夜間職員配置加算Ⅱ	36						
小計	1,138	1,392	1,488	1,624	1,774	1,916	2,054
介護職員処遇改善加算(14.0%)	159	195	208	227	248	268	288
合計	1,297	1,587	1,696	1,851	2,022	2,184	2,342

食費 (1日)	利用者負担 第1段階	該当なし
	利用者負担 第2段階	
	利用者負担 第3段階①	
	利用者負担 第3段階②	
	4段階または上記以外の方	

(・朝食：470 ・昼食：530 ・夕食：530)

滞在費 (1日)	利用者負担 第1段階	該当なし
	利用者負担 第2段階	
	利用者負担 第3段階	
	4段階または上記以外の方	

日用品費	1日あたり	150
-------------	-------	-----

ご負担額 (1日)	利用者負担 第1段階	該当なし
	利用者負担 第2段階	
	利用者負担 第3段階①	
	利用者負担 第3段階②	
	4段階または上記以外の方	

(注)

①上記に掲げる利用料金は、概算であるため実際の請求金額と異なる場合があります。

※下記の条件に該当した場合には、上記料金に加算をさせていただきます。

(単位：円)

送迎加算	送迎を行った場合(片道)	368/片道
療養食加算	療養食を提供した場合(1食)	16/1食

●介護保険外での自己負担費用(参考月額)

(単位：円)

理美容代	訪問理容等を施設内理髪室で利用した場合(理容師来設日程と合致した時に限る)	別途実費
医療機関受診料	利用者が医療機関を受診した場合の個人負担分費用	実費相当分
薬代及び処方箋料	利用者が医療機関を受診し、処方を受けた場合の個人負担分費用	実費相当分
クリーニング費用	状況により業者をご紹介します。	実費相当分