

# テルケア 短期入所生活介護 利用料金表 <1割負担>

<別紙2-1>

令和6年6月改定分

2024/6/1

(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	529	656	704	772	847	918	987
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18						
小計	547	674	722	790	865	936	1,005
介護職員等処遇改善加算（14.0%）	77	94	101	111	121	131	141
合計	624	768	823	901	986	1,067	1,146

食費/1日 (上限額)	利用者負担 第1段階	300
	利用者負担 第2段階	600
	利用者負担 第3段階 ①	1,000
	第3段階 ②	1,300
	4段階または上記以外の方	1,530

(・朝食：470 ・昼食：530 ・夕食：530)

滞在費/1日	利用者負担 第1段階	820
	利用者負担 第2段階	820
	第3段階 ①②	1,310
	4段階または上記以外の方	2,130

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	1,894	2,038	2,093	2,171	2,256	2,337	2,416
	利用者負担 第2段階	2,194	2,338	2,393	2,471	2,556	2,637	2,716
	利用者負担 第3段階 ①	3,084	3,228	3,283	3,361	3,446	3,527	3,606
	第3段階 ②	3,384	3,528	3,583	3,661	3,746	3,827	3,906
	4段階または上記以外の方	4,434	4,578	4,633	4,711	4,796	4,877	4,956

(注)

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	184/片道
療養食加算	療養食を提供した場合	8/1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	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