

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>

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	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)	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	880
	利用者負担 第2段階	880
	第3段階 ①②	1,370
	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	1,954	2,098	2,153	2,231	2,316	2,397	2,476
	利用者負担 第2段階	2,254	2,398	2,453	2,531	2,616	2,697	2,776
	利用者負担 第3段階 ①	3,144	3,288	3,343	3,421	3,506	3,587	3,666
	第3段階 ②	3,444	3,588	3,643	3,721	3,806	3,887	3,966
	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