

介護予防短期入所生活介護かさまグリーンハウス

利 用 料 金 表（１割）

＊サービス利用料金は、《介護保険給付対象サービス》の利用料金及び各種加算(市町村が定めた負担割合に準じた額)と、《介護保険給付対象外サービス》の利用料金の合計となります。

《介護保険給付対象サービス》

	要介護度	要支援1	要支援2
多床室	利用料金	437 円	543 円
個室	利用料金	437 円	543 円
各種加算		・ サービス提供体制強化加算Ⅱ 6 円	
送迎料金		片道につき 184 円	
介護職員処遇改善加算 上記、サービス料金の合計 × 8.3%分 (小数点以下四捨五入)			
地域加算 上記、サービス料金の合計 × 1.7%分 (小数点以下切捨て)			

《主な介護保険給付対象外サービス》

①食費	1,380 円（低所得減額 650 円 390 円 300 円）
②滞在費（多床室）	840 円（低所得減額 370 円 370 円 0 円）
（個 室）	1,150 円（低所得減額 820 円 420 円 320 円）
③日常生活上必要な諸費用	要した費用（実費）

※おむつ代は、介護保険給付対象となっておりますので、ご負担の必要はありません。

※例：１泊２日（送迎含む）の利用料金

	要介護度	要支援 1	要支援 2
多床室	合計料金	5,820 円	6,054 円
	減額（650 円 370 円）	3,420 円	3,654 円
	減額（390 円 370 円）	2,900 円	3,134 円
	減額（300 円 0 円）	1,980 円	2,214 円
個 室	合計料金	6,440 円	6,674 円
	減額（650 円 820 円）	4,320 円	4,554 円
	減額（390 円 420 円）	3,000 円	3,234 円
	減額（300 円 320 円）	2,620 円	2,854 円

介護予防短期入所生活介護かさまグリーンハウス

利 用 料 金 表（2割）

＊サービス利用料金は、《介護保険給付対象サービス》の利用料金及び各種加算(市町村が定めた負担割合に準じた額)と、《介護保険給付対象外サービス》の利用料金の合計となります。

《介護保険給付対象サービス》

	要介護度	要支援 1	要支援 2
多床室	利用料金	874 円	1,086 円
個 室	利用料金	874 円	1,086 円
各種加算		・ サービス提供体制強化加算Ⅱ 12 円	
送迎料金		片道につき 368 円	
介護職員処遇改善加算 上記、サービス料金の合計 × 8.3%分 (小数点以下四捨五入)			
地域加算 上記、サービス料金の合計 × 1.7%分 (小数点以下切捨て)			

《主な介護保険給付対象外サービス》

①食費	1,380 円
②滞在費（多床室）	840 円
（個 室）	1,150 円
③日常生活上必要な諸費用	要した費用（実費）

※おむつ代は、介護保険給付対象となっておりますので、ご負担の必要はありません。

※例：1泊2日（送迎含む）の利用料金

	要介護度	要支援 1	要支援 2
多床室	合計料金	7,202 円	7,668 円
個 室	合計料金	7,822 円	8,288 円

介護予防短期入所生活介護かさまグリーンハウス

利 用 料 金 表 (3 割)

*サービス利用料金は、《介護保険給付対象サービス》の利用料金及び各種加算(市町村が定めた負担割合に準じた額)と、《介護保険給付対象外サービス》の利用料金の合計となります。

《介護保険給付対象サービス》

	要介護度	要支援1	要支援2
多床室	利用料金	1,311 円	1,629 円
個室	利用料金	1,311 円	1,629 円
各種加算		・ サービス提供体制強化加算Ⅱ 18 円	
送迎料金		片道につき 552 円	
介護職員処遇改善加算		上記、サービス料金の合計	× 8.3%分 (小数点以下四捨五入)
地域加算		上記、サービス料金の合計	× 1.7%分 (小数点以下切捨て)

《主な介護保険給付対象外サービス》

①食費	1,380 円
②滞在費 (多床室)	840 円
(個 室)	1,150 円
③日常生活上必要な諸費用	要した費用 (実費)

※おむつ代は、介護保険給付対象となっておりますので、ご負担の必要はありません。

※例：1泊2日（送迎含む）の利用料金

	要介護度	要支援 1	要支援 2
多床室	合計料金	8,583 円	9,047 円
個 室	合計料金	9,203 円	9,667 円