

関生園 小規模生活単位型 予防介護短期入所生活介護施設

料 金 表

H27. 4. 1～

| | 単価 | 負 担 階 段 | サービス提供体制加算Ⅰイ | 機能訓練体制加算 | 居住費 | 食 費 | 負担合計額 |
|------|-----|---------|--------------|----------|-------|-------|-------|
| 要支援1 | 508 | 第1段階 | 18 | 12 | 820 | 300 | 1,658 |
| | | 第2段階 | 18 | 12 | 820 | 390 | 1,748 |
| | | 第3段階 | 18 | 12 | 1,310 | 650 | 2,498 |
| | | 第4段階 | 18 | 12 | 1,970 | 1,380 | 3,888 |
| 要支援2 | 631 | 第1段階 | 18 | 12 | 820 | 300 | 1,781 |
| | | 第2段階 | 18 | 12 | 820 | 390 | 1,871 |
| | | 第3段階 | 18 | 12 | 1,310 | 650 | 2,621 |
| | | 第4段階 | 18 | 12 | 1,970 | 1,380 | 4,011 |

- 注1) ☆ 第1段階：市町村民税非課税者で老齢福祉年金受給者の方。生活保護受給者。
 ☆ 第2段階：市町村民税非課税者で課税年金収入額と合計所得額の合計が80万円以下の方。
 ☆ 第3段階：市町村民税非課税者で第2段階以外の方（課税年金収入が80万円超266万円未満の方など）
 ☆ 第4段階：上記以外の方。

注2) その他

- ☆ 送迎費片道 184 円（※一関市、平泉町地域で時間帯は 9:00～17:00）
 - ☆ 療養食加算 1 日 23 円（※医師の指示箋が必要です）
 - ☆ 介護職員処遇改善加算Ⅰ：利用単位数に 5.9%を乗じた単位数
 - ☆ 食費は、朝食 380 円、昼食 500 円、夕食 500 円の利用予定分がかかります。
- ※ その他については、別途料金がかかる場合に随時説明致します。