

要介護度	介護保険対象						介護保険対象外			1日合計		
	基本 利用料 〈A〉	機能訓練 体制加算 〈B〉	サービス提供 体制強化 加算(Ⅰ) 〈C〉	介護職員処遇 改善加算(Ⅰ)	介護職員等特定 処遇改善加算(Ⅰ)	介護サービス費合計 〈A〉~〈E〉		負担 段階	滞在費	食費	1割負担	2割負担
				A~Cの合計×日数×8.3% 〈D〉	A~Cの合計×日数×2.7% 〈E〉	1割負担	2割負担					
要支援 1	446	12	22	40	13	533	1,066	1	0	300	833	/
								2	370	600	1,503	
								3①	370	1,000	1,903	
								3②	370	1,300	2,203	
								4	855	1,445	2,833	
要支援 2	555	12	22	49	16	654	1,308	1	0	300	954	/
								2	370	600	1,624	
								3①	370	1,000	2,024	
								3②	370	1,300	2,324	
								4	855	1,445	2,954	
要介護 1	596	12	22	52	17	699	1,398	1	0	300	999	/
								2	370	600	1,669	
								3①	370	1,000	2,069	
								3②	370	1,300	2,369	
								4	855	1,445	2,999	
要介護 2	665	12	22	58	19	776	1,552	1	0	300	1,076	/
								2	370	600	1,746	
								3①	370	1,000	2,146	
								3②	370	1,300	2,446	
								4	855	1,445	3,076	
要介護 3	737	12	22	64	21	856	1,712	1	0	300	1,156	/
								2	370	600	1,826	
								3①	370	1,000	2,226	
								3②	370	1,300	2,526	
								4	855	1,445	3,156	
要介護 4	806	12	22	70	23	933	1,866	1	0	300	1,233	/
								2	370	600	1,903	
								3①	370	1,000	2,303	
								3②	370	1,300	2,603	
								4	855	1,445	3,233	
要介護 5	874	12	22	75	25	1,008	2,016	1	0	300	1,308	/
								2	370	600	1,978	
								3①	370	1,000	2,378	
								3②	370	1,300	2,678	
								4	855	1,445	3,308	

※送迎料【片道】(184円/回)は含まれておりません。

※令和3年9月末までの間、基本利用料に0.1%上乘せとなります。

従来型個室(1人部屋)

短期入所生活介護事業所 あそかのもり 料金表

R3.9.1~

要介護度	介護保険対象						介護保険対象外			1日合計		
	基本 利用料 〈A〉	機能訓練 体制加算 〈B〉	サービス提供 体制強化 加算(I) 〈C〉	介護職員処遇 改善加算(I)	介護職員等特定 処遇改善加算(I)	介護サービス費合計 〈A〉~〈E〉		負担 段階	滞在費	食費	1割負担	2割負担
				A~Cの合計×日数×8.3% 〈D〉	A~Cの合計×日数×2.7% 〈E〉	1割負担	2割負担					
要支援 1	446	12	22	40	13	533	1,066	1	320	300	1,153	/
								2	420	600	1,553	
								3①	820	1,000	2,353	
								3②	820	1,300	2,653	
								4	1,171	1,445	3,149	
要支援 2	555	12	22	49	16	654	1,308	1	320	300	1,274	/
								2	420	600	1,674	
								3①	820	1,000	2,474	
								3②	820	1,300	2,774	
								4	1,171	1,445	3,270	
要介護 1	596	12	22	52	17	699	1,398	1	320	300	1,319	/
								2	420	600	1,719	
								3①	820	1,000	2,519	
								3②	820	1,300	2,819	
								4	1,171	1,445	3,315	
要介護 2	665	12	22	58	19	776	1,552	1	320	300	1,396	/
								2	420	600	1,796	
								3①	820	1,000	2,596	
								3②	820	1,300	2,896	
								4	1,171	1,445	3,392	
要介護 3	737	12	22	64	21	856	1,712	1	320	300	1,476	/
								2	420	600	1,876	
								3①	820	1,000	2,676	
								3②	820	1,300	2,976	
								4	1,171	1,445	3,472	
要介護 4	806	12	22	70	23	933	1,866	1	320	300	1,553	/
								2	420	600	1,953	
								3①	820	1,000	2,753	
								3②	820	1,300	3,053	
								4	1,171	1,445	3,549	
要介護 5	874	12	22	75	25	1,008	2,016	1	320	300	1,628	/
								2	420	600	2,028	
								3①	820	1,000	2,828	
								3②	820	1,300	3,128	
								4	1,171	1,445	3,624	

※送迎料【片道】(184円/回)は含まれておりません。

※令和3年9月末までの間、基本利用料に0.1%上乗せとなります。

## 3割負担

## 短期入所生活介護事業所 あそかのもり 料金表

R3.9.1～

要介護度	介護保険対象						介護保険対象外			1日合計
	基本 利用料 〈A〉	機能訓練 体制加算 〈B〉	サービス提供 体制強化 加算(Ⅰ) 〈C〉	介護職員処遇 改善加算(Ⅰ) A～Cの合計×日数×8.3% 〈D〉	介護職員等特定 処遇改善加算(Ⅰ) A～Cの合計×日数×2.7% 〈E〉	3割負担分 介護サービス費 合計 〈A〉～〈E〉×3	部屋	滞在費	食費	
要支援 1	446	12	22	40	13	1,599	多床室	855	1,445	3,899
							従来型 個室	1,171	1,445	4,215
要支援 2	555	12	22	49	16	1,962	多床室	855	1,445	4,262
							従来型 個室	1,171	1,445	4,578
要介護 1	596	12	22	52	17	2,097	多床室	855	1,445	4,397
							従来型 個室	1,171	1,445	4,713
要介護 2	665	12	22	58	19	2,328	多床室	855	1,445	4,628
							従来型 個室	1,171	1,445	4,944
要介護 3	737	12	22	64	21	2,568	多床室	855	1,445	4,868
							従来型 個室	1,171	1,445	5,184
要介護 4	806	12	22	70	23	2,799	多床室	855	1,445	5,099
							従来型 個室	1,171	1,445	5,415
要介護 5	874	12	22	75	25	3,024	多床室	855	1,445	5,324
							従来型 個室	1,171	1,445	5,640

※送迎料【片道】(184円/回)は含まれておりません。

※令和3年9月末までの間、基本利用料に0.1%上乘せとなります。