

特別養護老人ホーム シェ・モア 介護予防短期入所生活介護サービスご利用料金表

令和6年（2024年）6月1日現在

※保険分の3割負担には1円以下の金額が発生することがある為、実際の請求金額と以下表とは異なる場合がございます。
 実費には消費税を含みます。 4級地 1単位=10,66円

①介護保険の自己負担額（3割負担分）				
料金体系	要介護度/加算項目	単位数	1日当たりの金額	備考
基本負担分 (A)	要支援1	529	1,692 円	併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費 (I)
	要支援2	656	2,098 円	
加算 (B)	機能訓練体制加算	12	39 円	1月につき
	生産性向上推進体制加算 (II)	10	32 円	
	サービス提供体制強化加算 (I)	22	71 円	
加算 (C) ※対象者のみ	生活機能向上連携加算 (II)	200	640 円	1月につき
	送迎加算	184	589 円	片道につき
	療養食加算	24	77 円	1食につき8単位
	口腔連携強化加算	50	160 円	1月につき
加算 (D)	介護職員処遇改善加算 (I)		256~314 円	※上記A+B+Cの14%分
②その他自己負担分				
	項目		1日(回)当たりの金額	備考
	滞 在 費		3,815 円	
	食 費 (朝食)		460 円	
	食 費 (昼食)		640 円	
	食 費 (夕食)		530 円	
	理 美 容 代		実費	施術料(1回当たり)
	特 別 行 事 費		実費	季節行事費(七夕・クリスマス会等)
要介護度別介護予防短期入所サービスご利用料金 (①介護保険分の3割負担分+②その他自己負担分)				
要介護度	1日当たりの概算金額 (送迎なしの場合)			
	要支援1	要支援2		
合計	7,533 円		7,997 円	

・サービス提供は、ケアプランに基づいて実施されます