

【短期入所芙蓉園ご利用料金表】

① 介護保険 1割負担で第4段階の場合

【個室】

短期入所生活介護	単独型短期入所生活介護費	利用者負担金額（1日あたり）				
		介護保険 一割負担	滞在費	食費	日常生活費	利用者負担合計
	要介護 1	695 円	1,150 円	1,750 円	300 円	3,895 円
	要介護 2	768 円	1,150 円	1,750 円	300 円	3,968 円
	要介護 3	841 円	1,150 円	1,750 円	300 円	4,041 円
	要介護 4	914 円	1,150 円	1,750 円	300 円	4,114 円
	要介護 5	984 円	1,150 円	1,750 円	300 円	4,184 円

介護予防短期入所生活介護	単独型介護予防短期入所生活介護費	利用者負担金額（1日あたり）				
		介護保険 一割負担	滞在費	食費	日常生活費	利用者負担合計
	要支援 1	519 円	1,150 円	1,750 円	300 円	3,719 円
	要支援 2	639 円	1,150 円	1,750 円	300 円	3,839 円

【多床室（2人部屋、4人部屋）】

短期入所生活介護	単独型短期入所生活介護費	利用者負担金額（1日あたり）				
		介護保険 一割負担	滞在費	食費	日常生活費	利用者負担合計
	要介護 1	717 円	840 円	1,750 円	300 円	3,607 円
	要介護 2	790 円	840 円	1,750 円	300 円	3,680 円
	要介護 3	863 円	840 円	1,750 円	300 円	3,753 円
	要介護 4	936 円	840 円	1,750 円	300 円	3,826 円
	要介護 5	1,006 円	840 円	1,750 円	300 円	3,896 円

介護予防短期入所生活介護	単独型介護予防短期入所生活介護費	利用者負担金額（1日あたり）				
		介護保険 一割負担	滞在費	食費	日常生活費	利用者負担合計
	要支援 1	518 円	840 円	1,750 円	300 円	3,408 円
	要支援 2	640 円	840 円	1,750 円	300 円	3,530 円

上記料金表以外に『介護職員処遇改善加算Ⅰ』（*）の1割負担が1日あたり要介護度に応じて **50 円～90 円程度** 追加されます。また施設での送迎を希望される場合には、『送迎加算』の1割負担分として **片道あたり 199 円** が追加されます。

② 介護保険 2割負担で第4段階の場合

【個室】

	単独型短期入所 生活介護費	利用者負担金額（1日あたり）				
		介護保険 二割負担	滞在費	食費	日常 生活費	利用者 負担合計
短期入所 生活介護	要介護 1	1,390 円	1,150 円	1,750 円	300 円	4,590 円
	要介護 2	1,536 円	1,150 円	1,750 円	300 円	4,736 円
	要介護 3	1,682 円	1,150 円	1,750 円	300 円	4,882 円
	要介護 4	1,828 円	1,150 円	1,750 円	300 円	5,028 円
	要介護 5	1,968 円	1,150 円	1,750 円	300 円	5,168 円
	単独型介護予防 短期入所 生活介護費	利用者負担金額（1日あたり）				
		介護保険 二割負担	滞在費	食費	日常 生活費	利用者 負担合計
介護予防 短期入所 生活介護	要支援 1	1,038 円	1,150 円	1,750 円	300 円	4,238 円
	要支援 2	1,278 円	1,150 円	1,750 円	300 円	4,478 円

【多床室（2人部屋、4人部屋）】

	単独型短期入所 生活介護費	利用者負担金額（1日あたり）				
		介護保険 二割負担	滞在費	食費	日常 生活費	利用者 負担合計
短期入所 生活介護	要介護 1	1,434 円	840 円	1,750 円	300 円	4,324 円
	要介護 2	1,580 円	840 円	1,750 円	300 円	4,470 円
	要介護 3	1,726 円	840 円	1,750 円	300 円	4,616 円
	要介護 4	1,872 円	840 円	1,750 円	300 円	4,762 円
	要介護 5	2,012 円	840 円	1,750 円	300 円	4,902 円
	単独型介護予防 短期入所 生活介護費	利用者負担金額（1日あたり）				
		介護保険 二割負担	滞在費	食費	日常 生活費	利用者 負担合計
介護予防 短期入所 生活介護	要支援 1	1,036 円	840 円	1,750 円	300 円	3,926 円
	要支援 2	1,280 円	840 円	1,750 円	300 円	4,170 円

上記料金表以外に『介護職員処遇改善加算Ⅰ』（*）の2割負担が1日あたり要介護度に応じて **100 円～180 円程度** 追加されます。また施設での送迎を希望される場合には、『送迎加算』の2割負担分として **片道あたり 398 円** が追加されます。

* 処遇改善加算Ⅰ = 単位数の総数 × 8.3%