

令和6年10月～ 介護老人福祉施設 長生園 短期入所 利用料金表 (1割負担)

[従来型個室]

要介護度	基本料金	夜勤職員配置加算Ⅰ	機能訓練体制加算	サービス提供体制強化加算Ⅲ	生産性向上推進体制Ⅱ(月)	介護職員等処遇改善加算	介護保険負担限度額段階	自費利用料			特別な室料	1日合計概算	1ヶ月利用概算(30日計算)
								居住費	食費	おやつ			
要支援1	451	/	12	6	10	基本料金+ 加算×14% 加算	第1段階	380	300	132	550 (税込)	1,362	40,860
							第2段階	480	600	132		2,326	69,793
							第3段階①	880	1000	132		3,126	93,793
							第3段階②	880	1300	132		3,426	102,793
							第4段階	1231	1850			4,195	125,863
要支援2	561	/	12	6	10		第1段階	380	300	132		1,362	40,860
							第2段階	480	600	132		2,459	73,761
							第3段階①	880	1000	132		3,259	97,761
							第3段階②	880	1300	132		3,559	106,761
							第4段階	1231	1850			4,328	129,831
要介護1	603	13	12	6	10		第1段階	380	300	132		1,362	40,860
							第2段階	480	600	132		2,525	75,746
							第3段階①	880	1000	132		3,325	99,746
							第3段階②	880	1300	132		3,625	108,746
							第4段階	1231	1850			4,394	131,816
要介護2	672	13	12	6	10		第1段階	380	300	132		1,362	40,860
							第2段階	480	600	132		2,608	78,235
							第3段階①	880	1000	132		3,408	102,235
							第3段階②	880	1300	132		3,708	111,235
							第4段階	1231	1850			4,477	134,305
要介護3	745	13	12	6	10	第1段階	380	300	132	1,362	40,860		
						第2段階	480	600	132	2,696	80,869		
						第3段階①	880	1000	132	3,496	104,869		
						第3段階②	880	1300	132	3,796	113,869		
						第4段階	1231	1850		4,565	136,939		
要介護4	815	13	12	6	10	第1段階	380	300	132	1,362	40,860		
						第2段階	480	600	132	2,780	83,395		
						第3段階①	880	1000	132	3,580	107,395		
						第3段階②	880	1300	132	3,880	116,395		
						第4段階	1231	1850		4,649	139,465		
要介護5	884	13	12	6	10	第1段階	380	300	132	1,362	40,860		
						第2段階	480	600	132	2,863	85,885		
						第3段階①	880	1000	132	3,663	109,885		
						第3段階②	880	1300	132	3,963	118,885		
						第4段階	1231	1850		4,732	141,955		
送迎加算(対象者のみ)		184単位/片道		受診送迎料		25円/km							
自費送迎(自宅外等送迎)		2024円/片道		外出送迎のみ		25円/km		所用時間(1時間)		1200円		以降30毎600円	
受診介助料		1時間まで/2000円											
		以降30分毎/1000円											

～利用負担割合について～ご利用料金につきましては、各個人の介護保険負担割合証(1割～3割)に応じて、請求させていただきます
～介護保険負担限度額認定証をお持ちの方～居住費・食費に関しては、ご利用者の世帯状況や年金収入の状況に応じて、5段階に区分されており、市町村への申請により、第1段階から第3段階①②までの軽減措置が受けられます。

令和6年10月～ 介護老人福祉施設 長生園 短期入所 利用料金表 (1割負担)

[従来型多床室]

要介護度	基本料金	夜勤職員配置加算Ⅰ	機能訓練体制加算	サービス提供体制強化加算Ⅲ	生産性向上推進体制Ⅱ(月)	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護保険負担限度額段階	自費利用料			1日合計概算	1ヶ月利用概算(30日計算)		
								居住費	食費	おやつ				
要支援1	451	/	12	6	10	基本料金+ 加算×14% 加算	第1段階	/	300	132	982	29,460		
							第2段階	430	600	132	1,726	51,793		
							第3段階①	430	1000	132	2,126	63,793		
							第3段階②	430	1300	132	2,426	72,793		
							第4段階	915	1850	/	3,329	99,883		
要支援2	561	/	12	6	10		第1段階	/	300	132	982	29,460		
							第2段階	430	600	132	1,859	55,761		
							第3段階①	430	1000	132	2,259	67,761		
							第3段階②	430	1300	132	2,559	76,761		
							第4段階	915	1850	/	3,462	103,851		
要介護1	603	13	12	6	10		第1段階	/	300	132	982	29,460		
							第2段階	430	600	132	1,925	57,746		
							第3段階①	430	1000	132	2,325	69,746		
							第3段階②	430	1300	132	2,625	78,746		
							第4段階	915	1850	/	3,528	105,836		
要介護2	672	13	12	6	10		第1段階	/	300	132	982	29,460		
							第2段階	430	600	132	2,008	60,235		
							第3段階①	430	1000	132	2,408	72,235		
							第3段階②	430	1300	132	2,708	81,235		
							第4段階	915	1850	/	3,611	108,325		
要介護3	745	13	12	6	10	第1段階	/	300	132	982	29,460			
						第2段階	430	600	132	2,096	62,869			
						第3段階①	430	1000	132	2,496	74,869			
						第3段階②	430	1300	132	2,796	83,869			
						第4段階	915	1850	/	3,699	110,959			
要介護4	815	13	12	6	10	第1段階	/	300	132	982	29,460			
						第2段階	430	600	132	2,180	65,395			
						第3段階①	430	1000	132	2,580	77,395			
						第3段階②	430	1300	132	2,880	86,395			
						第4段階	915	1850	/	3,783	113,485			
要介護5	884	13	12	6	10	第1段階	/	300	132	982	29,460			
						第2段階	430	600	132	2,263	67,885			
						第3段階①	430	1000	132	2,663	79,885			
						第3段階②	430	1300	132	2,963	88,885			
						第4段階	915	1850	/	3,866	115,975			
送迎加算(対象者のみ)		184単位/片道				受診送迎料			25円/km					
自費送迎(自宅外等送迎)		2024円/片道				外出送迎のみ			25円/km		所用時間(1時間)		1200円	以降30毎600円
受診介助料		1時間まで/2000円				～利用負担割合について～ご利用料金につきましては、各個人の介護保険負担割合証(1割～3割)に応じて、請求させていただきます。 ～介護保険負担限度額認定証をお持ちの方～居住費・食費に関しては、ご利用者の世帯状況や年金収入の状況に応じて、5段階に区分されており、市町村への申請により、第1段階から第3段階①②までの軽減措置が受けられます。								
		以降30分毎/1000円												

