第二明光園　ショートステイ利用料金表（目安）

２０２４年8月１日～

要支援・要介護区分	介護度別介護サービス費	加算 夜勤職員配置加算（Ⅰ）	加算 サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	加算 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	加算 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	段階	食費	居住費	１日あたりの目安料金
要支援１	４５１単位／日	－	２２単位／日	１０単位／月	請求単位数の 1000 分の 140 に相当する額	第１段階	￥　３００／日	￥　０／日	￥　８７３／日
						第２段階	￥　６００／日	￥４３０／日	￥１，６０３／日
						第３段階①	￥１，０００／日	￥４３０／日	￥２，００３／日
						第３段階②	￥１，３００／日	￥４３０／日	￥２，３０３／日
						第４段階	￥１，４４５／日	￥９１５／日	￥２，９３３／日
要支援２	５６１単位／日	－	２２単位／日	１０単位／月	請求単位数の 1000 分の 140 に相当する額	第１段階	￥　３００／日	￥　０／日	￥１，００１／日
						第２段階	￥　６００／日	￥４３０／日	￥１，７３１／日
						第３段階①	￥１，０００／日	￥４３０／日	￥２，１３１／日
						第３段階②	￥１，３００／日	￥４３０／日	￥２，４３１／日
						第４段階	￥１，４４５／日	￥９１５／日	￥３，０６１／日
要介護１	６０３単位／日	１３単位／日	２２単位／日	１０単位／月	請求単位数の 1000 分の 140 に相当する額	第１段階	￥　３００／日	￥　０／日	￥１，０４９／日
						第２段階	￥　６００／日	￥４３０／日	￥１，７７９／日
						第３段階①	￥１，０００／日	￥４３０／日	￥２，１７９／日
						第３段階②	￥１，３００／日	￥４３０／日	￥２，４７９／日
						第４段階	￥１，４４５／日	￥９１５／日	￥３，１０９／日
要介護２	６７２単位／日	１３単位／日	２２単位／日	１０単位／月	請求単位数の 1000 分の 140 に相当する額	第１段階	￥　３００／日	￥　０／日	￥１，１２９／日
						第２段階	￥　６００／日	￥４３０／日	￥１，８５９／日
						第３段階①	￥１，０００／日	￥４３０／日	￥２，２５９／日
						第３段階②	￥１，３００／日	￥４３０／日	￥２，５５９／日
						第４段階	￥１，４４５／日	￥９１５／日	￥３，１８９／日
要介護３	７４５単位／日	１３単位／日	２２単位／日	１０単位／月	請求単位数の 1000 分の 140 に相当する額	第１段階	￥　３００／日	￥　０／日	￥１，２１３／日
						第２段階	￥　６００／日	￥４３０／日	￥１，９４３／日
						第３段階①	￥１，０００／日	￥４３０／日	￥２，３４３／日
						第３段階②	￥１，３００／日	￥４３０／日	￥２，６４３／日
						第４段階	￥１，４４５／日	￥９１５／日	￥３，２７３／日
要介護４	８１５単位／日	１３単位／日	２２単位／日	１０単位／月	請求単位数の 1000 分の 140 に相当する額	第１段階	￥　３００／日	￥　０／日	￥１，２９４／日
						第２段階	￥　６００／日	￥４３０／日	￥２，０２４／日
						第３段階①	￥１，０００／日	￥４３０／日	￥２，４２４／日
						第３段階②	￥１，３００／日	￥４３０／日	￥２，７２４／日
						第４段階	￥１，４４５／日	￥９１５／日	￥３，３５４／日
要介護５	８８４単位／日	１３単位／日	２２単位／日	１０単位／月	請求単位数の 1000 分の 140 に相当する額	第１段階	￥　３００／日	￥　０／日	￥１，３７４／日
						第２段階	￥　６００／日	￥４３０／日	￥２，１０４／日
						第３段階①	￥１，０００／日	￥４３０／日	￥２，５０４／日
						第３段階②	￥１，３００／日	￥４３０／日	￥２，８０４／日
						第４段階	￥１，４４５／日	￥９１５／日	￥３，４３４／日

【その他 状況に応じて算定をする加算】
　○送迎加算　片道１８４単位／回（実施区域：前橋市）
　○療養食加算　８単位／回
※食費～介護保険負担限度額認定証の限度額で計算しております。上限に達さない場合は、１食毎の合計額となります。
※前橋市は７級地に該当するため、介護給付費総請求単位数に１０．１７円を乗じた額の１割が負担金となります。

【食費】
　○日額：１，４４５円（朝食：３８０円、昼食：６６５円、夕食：４００円

※介護保険１割負担の方の目安料金となります。
（詳しくはお問合せください）