

めいわCOMハウス短期入所生活介護

利用料金表

介護保険料

(負担割合 1割の場合)

項目	料金	要件
要支援 1	474	
要支援 2	589	
要介護 1	638	
要介護 2	707	
要介護 3	778	
要介護 4	847	
要介護 5	916	
送迎加算 (片道)	184	自宅から施設間の送迎のみ
看護体制加算Ⅲ口	6/日	常勤看護師1名以上配置 要介護3以上の方が70%以上
機能訓練体制加算	12/日	常勤機能訓練員1名以上配置
長期利用減算	マイナス30/日	連続して30日以上利用
サービス提供体制加算Ⅰ	22/日	勤続10年以上の介護福祉士率35%以上
介護職員処遇改善加算Ⅰ	8.30%	
特定処遇改善加算Ⅰ	2.70%	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.60%	

その他料金

		第1段階	第2段階 <small>年金収入80万円以下</small>	第3段階① <small>年金収入80万円超 120万円以下</small>	第3段階② <small>年金収入120万円超</small>	第4段階	
食費		300	600	1,000	1,300	朝食	500
						昼食	600
						夕食	600
居住費	多床室	0	370	370	370	860	
	個室	320	420	820	820	1,580	
理美容代		実費請求 (カット¥1,500程度)					
材料費		希望参加のクラブ活動等においては材料費が発生することがあります。 この際をご確認を行います。					

1日合計 (目安) 介護保険料 (送迎加算除く)、食費、居住費

	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
多室	3,138	3,268	3,323	3,401	3,481	3,558	3,636
個室	3,858	3,988	4,043	4,121	4,201	4,278	4,356