

【別紙2】

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	1日目～30日目	継続利用31日～60日	継続利用61日目以降
要支援1	479	442	442
要支援2	596	548	548
要介護1	645	615	589
要介護2	715	685	659
要介護3	787	757	732
要介護4	856	826	802
要介護5	926	896	871
項目	料金		要件
送迎加算(片道)	184 /回		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
緊急短期入所受入加算	90 /単位(14日限度)		急な受け入れをしたとき(介護予防を除く)
看取り連携体制加算	64 /日(7日限度)		看取り介護を行ったとき
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	14 %		

その他料金

		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	
			年金収入+所得80万円以下	年金収入+所得80万円超120万円以下	年金収入+所得120万円超		
食費		300	600	1,000	1,300	朝食	550
						昼食	650
						夕食	650
居住費	個室	380	480	880	880	1,600	
	多床室	0	430	430	430	920	
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。 この際にご確認を行います。					

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	3,362	3,495	3,551	3,631	3,713	3,791	3,871
個室	4,042	4,175	4,231	4,311	4,393	4,471	4,551