

ショートステイ グランパレントウール 料金表 (長期)

介護度 (最長利用日数)	所得段階	介護保険 サービス料 + 加算項目	介護保険適用内利用料					介護保険適用外利用料					合計	
			個室料	食事代	1日分 合計	処遇 改善 加算	限度額内 利用料合計	サービス料	個室料	食事代	1日分 利用合計	※ 限度額 適用外 日数		限度額外 利用料合計
要介護1 (22日)	第1段階	728	820	300	1,848	529	41,185	7,280	1,970	1,380	10,630	8日	85,040	126,225
	第2段階		820	390	1,938		43,165							128,205
	第3段階		1,310	650	2,688		59,665							144,705
	第4段階		1,970	1,380	4,078		90,245							175,285
要介護2 (24日)	第1段階	794	820	300	1,914	629	46,565	7,940	1,970	1,380	11,290	6日	67,740	114,305
	第2段階		820	390	2,004		48,725							116,465
	第3段階		1,310	650	2,754		66,725							134,465
	第4段階		1,970	1,380	4,144		100,085							167,825
要介護3 (30日)	第1段階	865	820	300	1,985	856	60,406	8,650	1,970	1,380	12,000	0日	0	60,406
	第2段階		820	390	2,075		63,106							63,106
	第3段階		1,310	650	2,825		85,606							85,606
	第4段階		1,970	1,380	4,215		127,306							127,306
要介護4 (30日)	第1段階	931	820	300	2,051	922	62,452	9,310	1,970	1,380	12,660	0日	0	62,452
	第2段階		820	390	2,141		65,152							65,152
	第3段階		1,310	650	2,891		87,652							87,652
	第4段階		1,970	1,380	4,281		129,352							129,352
要介護5 (30日)	第1段階	997	820	300	2,117	987	64,497	9,970	1,970	1,380	13,320	0日	0	64,497
	第2段階		820	390	2,207		67,197							67,197
	第3段階		1,310	650	2,957		89,697							89,697
	第4段階		1,970	1,380	4,347		131,397							131,397

介護度別区分支給限度額

要介護1	16,692
要介護2	19,616
要介護3	26,931
要介護4	30,806
要介護5	36,065

※ 限度額適用外利用日数は1ヶ月30日にて算定しております。

※ 上記の限度額は他に介護保険サービスを利用していない場合を前提に作成しております。

その他介護保険サービスを利用されている場合につきましては金額が変わりますのでご了承ください。

※ 部分は、短期生活処遇改善加算(Ⅱ)の計算額です。(介護保険サービス料の月合計×3.3%)

計算後の金額は四捨五入となっております。

※ 30日超短期生活長期利用者提供減算対象の方は30単位/日の減算となります。

上記の料金はおおよその目安とお考え下さい。

平成27年4月～