

特別養護老人ホームオレンジ荘 ご利用料金表

「介護予防短期入所生活介護」 事業所番号 2774900308

《 従来型個室の場合 》 - 1日あたりの料金 - ※1割負担

平成27年8月1日改定版

| 負担段階 | 要介護度 | 合計総額(円) |
|----------------|-------|---------|
| 第1段階 | 要支援 1 | 1,107 |
| | 要支援 2 | 1,222 |
| 第2段階 | 要支援 1 | 1,297 |
| | 要支援 2 | 1,412 |
| 第3段階 | 要支援 1 | 1,957 |
| | 要支援 2 | 2,072 |
| 第1～3段階 以外の方 | 要支援 1 | 3,017 |
| | 要支援 2 | 3,132 |

| 介護サービス費 (1割負担) | 食費 | 居住費 |
|-------------------|-------|------|
| 日額 | 日額 | 日額 |
| 487 | 300 | 320 |
| 602 | | |
| 487 | 390 | 420 |
| 602 | | |
| 487 | 650 | 820 |
| 602 | | |
| 487 | 1,380 | 1150 |
| 602 | | |

※送迎を実施した場合には、「介護予防短期入所生活介護送迎加算」片道184単位(¥195)を算定致します。
表示されている金額については、計算上誤差が生じることがございますのでご了承下さい。
実績に応じその他加算を算定する場合があります。