

## 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

### 《 多床室の場合 》 - 1日あたりの料金 - ※2割負担の方

平成27年8月1日改定版

負担段階	要介護度	合計総額(円)	介護サービス費 (1割負担) 日額	食費 日額	居住費 日額
第1段階	要支援 1	1,284	984	300	0
	要支援 2	1,505	1,205		
第2段階	要支援 1	1,744	984	390	370
	要支援 2	1,965	1,205		
第3段階	要支援 1	2,004	984	650	370
	要支援 2	2,225	1,205		
第1～3段階 以外の方	要支援 1	3,204	984	1,380	840
	要支援 2	3,425	1,205		

※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。