

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 - ※2割負担の方

平成30年4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)	食費	居住費
			日額	日額	日額
第1段階	要支援 1	1,624	1,004	300	320
	要支援 2	1,862	1,242		
第2段階	要支援 1	1,814	1,004	390	420
	要支援 2	2,052	1,242		
第3段階	要支援 1	2,474	1,004	650	820
	要支援 2	2,712	1,242		
第1～3段階 以外の方	要支援 1	3,534	1,004	1,380	1150
	要支援 2	3,772	1,242		

※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。