

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	1,304	1,004	300	0
	要支援 2	1,542	1,242		
第2段階	要支援 1	1,764	1,004	390	370
	要支援 2	2,002	1,242		
第3段階	要支援 1	2,024	1,004	650	370
	要支援 2	2,262	1,242		
第1～3段階 以外の方	要支援 1	3,224	1,004	1,380	840
	要支援 2	3,462	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。