

特別養護老人ホームオレンジ荘 ご利用料金表
《 多床室の場合 》 - 1日あたりの料金 - ※1割負担の方

「介護予防短期入所生活介護」 事業所番号 2774900308

令和3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 | 833 |
| | 要支援 2 | 958 |
| 第2段階 | 要支援 1 | 1,503 |
| | 要支援 2 | 1,628 |
| 第3段階① | 要支援 1 | 1,903 |
| | 要支援 2 | 2,028 |
| 第3段階② | 要支援 1 | 2,203 |
| | 要支援 2 | 2,328 |
| 第1～3段階 以外の方 | 要支援 1 | 2,833 |
| | 要支援 2 | 2,958 |

→
→
→
→
→
→
→
→
→
→

| 介護サービス費 (1割負担) 日額 | 食費 日額 | 居住費 日額 |
|-------------------------|----------|-----------|
| 533 | 300 | 0 |
| 658 | | |
| 533 | 600 | 370 |
| 658 | | |
| 533 | 1,000 | 370 |
| 658 | | |
| 533 | 1,300 | 370 |
| 658 | | |
| 533 | 1,445 | 855 |
| 658 | | |

※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(¥190)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。