

**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 - ※3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	1,896
	要支援 2	2,274
第2段階	要支援 1	2,566
	要支援 2	2,944
第3段階①	要支援 1	2,966
	要支援 2	3,344
第3段階②	要支援 1	3,266
	要支援 2	3,644
第1～3段階 以外の方	要支援 1	3,896
	要支援 2	4,274

介護サービス費 (3割負担)	食費	居住費
日額	日額	日額
1,596	300	0
1,974		
1,596	600	370
1,974		
1,596	1,000	370
1,974		
1,596	1,300	370
1,974		
1,596	1,445	855
1,974		

※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(¥570)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。