

【あわじ荘 短期入所生活介護 利用料金一覧(令和6年4月1日現在)】

- ・要介護度による介護保険利用料の個人負担分（1割・2割または3割）
- ・居住費（1日あたり）：個室1,171円 多床室2人部屋 855円
- ・食費（1日あたり）：1,800円

1日あたり

＜多床室＞（1割負担 単位：円）

要介護度	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1 ご契約者のサービス利用料金	4,510	5,610	6,030	6,720	7,450	8,150	8,840
2 うち、介護保険から給付される金額	4,059	5,049	5,427	6,048	6,705	7,335	7,956
3 サービス利用に係る自己負担額（1-2）	451	561	603	672	745	815	884
4 居住費	855						
5 食費	1,800						
6 自己負担額合計（3+4+5）	3,106	3,216	3,258	3,327	3,400	3,470	3,539

＜多床室＞（2割負担 単位：円）

要介護度	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1 ご契約者のサービス利用料金	4,510	5,610	6,030	6,720	7,450	8,150	8,840
2 うち、介護保険から給付される金額	3,608	4,488	4,824	5,376	5,960	6,520	7,072
3 サービス利用に係る自己負担額（1-2）	902	1,122	1,206	1,344	1,490	1,630	1,768
4 居住費	855						
5 食費	1,800						
6 自己負担額合計（3+4+5）	3,557	3,777	3,861	3,999	4,145	4,285	4,423

＜多床室＞（3割負担 単位：円）

要介護度	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1 ご契約者のサービス利用料金	4,510	5,610	6,030	6,720	7,450	8,150	8,840
2 うち、介護保険から給付される金額	3,157	3,927	4,221	4,704	5,215	5,705	6,188
3 サービス利用に係る自己負担額（1-2）	1,353	1,683	1,809	2,016	2,235	2,445	2,652
4 居住費	855						
5 食費	1,800						
6 自己負担額合計（3+4+5）	4,008	4,338	4,464	4,671	4,890	5,100	5,307

<従来型個室> (1割負担 単位:円)

要介護度	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1ご契約者のサービス利用料金	4,510	5,610	6,030	6,720	7,450	8,150	8,840
2うち、介護保険から給付される金額	4,059	5,049	5,427	6,048	6,705	7,335	7,956
3サービス利用に係る自己負担額(1-2)	451	561	603	672	745	815	884
4居住費	1,171						
5食費	1,800						
6自己負担額合計(3+4+5)	3,422	3,532	3,574	3,643	3,716	3,786	3,855

<従来型個室> (2割負担 単位:円)

要介護度	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1ご契約者のサービス利用料金	4,510	5,610	6,030	6,720	7,450	8,150	8,840
2うち、介護保険から給付される金額	3,608	4,488	4,824	5,376	5,960	6,520	7,072
3サービス利用に係る自己負担額(1-2)	902	1,122	1,206	1,344	1,490	1,630	1,768
4居住費	1,171						
5食費	1,800						
6自己負担額合計(3+4+5)	3,873	4,093	4,177	4,315	4,461	4,601	4,739

<従来型個室> (3割負担 単位:円)

要介護度	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1ご契約者のサービス利用料金	4,510	5,610	6,030	6,720	7,450	8,150	8,840
2うち、介護保険から給付される金額	3,157	3,927	4,221	4,704	5,215	5,705	6,188
3サービス利用に係る自己負担額(1-2)	1,353	1,683	1,809	2,016	2,235	2,445	2,652
4居住費	1,171						
5食費	1,800						
6自己負担額合計(3+4+5)	4,324	4,654	4,780	4,987	5,206	5,416	5,623

☆上記表の要介護度別サービス利用料金には機能訓練体制加算、看護体制加算、夜勤職員配置加算、サービス提供体制強化加算、療養食加算、送迎加算、介護職員処遇改善加算Ⅰ、介護職員処遇改善加算Ⅱ等は含まれていません。

☆食費については、実際に提供した食数に応じて請求します。

食費 朝食 490円 昼食 700円 夕食 610円

1,800円は3食(朝・昼・夕)食べられた場合です。

☆一定の条件を満たされている方につきましては、基本利用料金・食事代の減額・減免措置が有ります。