

GH ショートステイ 利用料金のご案内

《短期利用共同生活介護》

○基本料金 介護保険適用:1日につき 平成29年4月1日現在

介護度	要支援2	1	2	3	4	5
基本 サービス費 (円/日)	805 円	810 円	847 円	872 円	889 円	906 円

*介護保険1割負担分

○サービス加算 (介護保険適用)

医療連携体制加算	40円/日
----------	-------

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	12円/日
------------------	-------

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	100円/日
---------------	--------

○介護保険対象外実費

滞在費(居室料、光熱費等)	3,800円/日
---------------	----------

食費(朝・昼・夕・おやつ)	2,000円/日
---------------	----------

送迎費	750円/片道
-----	---------

○その他消耗品等実費

リハビリパンツ / パット	180円 / 50円
---------------	------------

ラミネートシート	100円/枚
----------	--------

※その他特別な行事費等は実費となります。

◎合計 : 1日につき 例:基本料金+医療連携体制加算+滞在費+食費+その他の加算

介護度	要支援2	1	2	3	4	5
基本 サービス費 (円/日)	6,721 円	6,726 円	6,763 円	6,788 円	6,805 円	6,822 円

※上記例は料金の目安です。