

短期入所生活介護利用料金表 令和 8年 8月 1日 葛飾敬寿園

介護保険給付対象サービスの利用料			単位：円		
介護度	単 位	合 計	1 割負担	2 割負担	3 割負担
要支援 1	529	5, 871	588	1, 175	1, 762
要支援 2	656	7, 281	729	1, 457	2, 185
要介護 1	704	7, 814	782	1, 563	2, 345
要介護 2	772	8, 569	857	1, 714	2, 571
要介護 3	847	9, 401	941	1, 881	2, 821
要介護 4	918	10, 189	1, 019	2, 038	3, 057
要介護 5	987	10, 955	1, 096	2, 191	3, 287
加 算					
送迎加算	184	2, 042	205	409	613
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10	111	12	23	34
緊急短期入所受入加算	90	999	100	200	300
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	199	20	40	60
☆ 介 護 職 員 処 遇 改 善 加 算Ⅰロ					

（ サービス内容：併設型ユニット短期生活介護費（Ⅰ）〈ユニット型個室〉）

○ 介護職員処遇改善加算Ⅰロ

（基本サービス費(単位)×利用日数）+ 送迎加算+ 生産性向上推進体制加算Ⅱ + サービス提供体制加算Ⅱ） × 17.6%〔介護職員処遇改善加算Ⅰロ〕

○ライフの登録あり

- ・ 送迎加算は加算の基準通り、利用者の心身の状態や家族等の事情によります。
- ・ 葛飾区(東京都)の場合は、 11. 10を乗じた額の1割、2割もしくは3割の負担額になります。
端数は利用者負担になります。

送迎の実施地域：金町1～6丁目 新宿1～6丁目 東金町1～3丁目 柴又1～7丁目
鎌倉1～4丁目 亀有1～3丁目 青戸 1～8丁目 立石6～8丁目
細田2～4丁目 奥戸6～9丁目 高砂 1～8丁目 南水元1～4丁目

介護保険給付対象外サービスの利用料	
事業所番号	1372203859
居住費	1日 2,226円
通常送迎の実施 地域を超える交通費	1km毎 100 円 ※送迎可能な場合
食材料費	朝：580 円 昼：740 円 夕：680 円
特別食	実費相当分
理美容	実費相当分
身の回り品	実費相当分(本人の希望により購入するもの)
教養娯楽費	実費相当分(本人の希望により購入するもの)
おやつ代	おやつ代：100 円

上記料金表に同意しました。

令和 年 月 日

契約者(利用者) 印

署名代行者 印