

【いなほの里(介護予防)短期入所生活介護 利用料金表】

令和6年6月～

【個室】

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①併設型(介護予防)短期入所生活介護費Ⅰ	451	561	603	672	745	815	884
②サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22
③夜勤職員配置加算Ⅰ	/	/	13	13	13	13	13
④療養食加算 ※対象者のみ1食毎	8	8	8	8	8	8	8
⑤送迎加算 ※対象者のみ	184	184	184	184	184	184	184
⑥介護職員等処遇改善加算Ⅰ	※①～⑤の合計額の14.0%の額を加算する。						
⑦食費 ※介護保険給付対象外	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
⑧滞在費 ※介護保険給付対象外	1,171	1,171	1,171	1,171	1,171	1,171	1,171
合計(①+②+③+⑦+⑧)	3,089	3,199	3,254	3,323	3,396	3,466	3,535

単位：円/日

【多床室】

令和6年6月～

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①併設型(介護予防)短期入所生活介護費Ⅱ	451	561	603	672	745	815	884
②サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22
③夜勤職員配置加算Ⅰ	/	/	13	13	13	13	13
④療養食加算 ※対象者のみ1食毎	8	8	8	8	8	8	8
⑤送迎加算 ※対象者のみ	184	184	184	184	184	184	184
⑥介護職員等処遇改善加算Ⅰ	※①～⑤の合計額の14.0%の額を加算する。						
⑦食費 ※介護保険給付対象外	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
⑧滞在費 ※介護保険給付対象外	855	855	855	855	855	855	855
合計(①+②+③+⑦+⑧)	2,773	2,883	2,938	3,007	3,080	3,150	3,219

単位：円/日

※療養食加算・送迎加算については対象となる方のみ算定となります。(合計には含んでおりません。)

※介護職員等処遇改善加算Ⅰについては、介護保険給付対象部分の合計額の14.0%を加算するものとなります。(合計には含んでおりません。)

※食費・滞在費については、介護保険給付対象外となります。

※食費については、1日分の料金を記載しています。内訳について、朝食(416) 昼食(527) 夕食(502)となっております。提供した分の請求額となりますので宜しくお願い致します。

【いなほの里(介護予防)短期入所生活介護 利用料金表】

負担限度額認定 第3段階②

【個室】

令和6年6月～

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①併設型(介護予防)短期入所生活介護費Ⅰ	451	561	603	672	745	815	884
②サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22
③夜勤職員配置加算Ⅰ			13	13	13	13	13
④療養食加算 ※対象者のみ1食毎	8	8	8	8	8	8	8
⑤送迎加算 ※対象者のみ	184	184	184	184	184	184	184
⑥介護職員等処遇改善加算Ⅰ	※①～⑤の合計額の14.0%の額を加算する。						
⑦食費(第3段階②) ※介護保険給付対象外	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300
⑧滞在費 ※介護保険給付対象外	820	820	820	820	820	820	820
合計(①+②+③+⑦+⑧)	2,593	2,703	2,758	2,827	2,900	2,970	3,039

単位：円/日

【多床室】

令和6年6月～

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①併設型(介護予防)短期入所生活介護費Ⅱ	451	561	603	672	745	815	884
②サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22
③夜勤職員配置加算Ⅰ			13	13	13	13	13
④療養食加算 ※対象者のみ1食毎	8	8	8	8	8	8	8
⑤送迎加算 ※対象者のみ	184	184	184	184	184	184	184
⑥介護職員等処遇改善加算Ⅰ	※①～⑤の合計額の14.0%の額を加算する。						
⑦食費(第3段階②) ※介護保険給付対象外	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300
⑧滞在費 ※介護保険給付対象外	370	370	370	370	370	370	370
合計(①+②+③+⑦+⑧)	2,143	2,253	2,308	2,377	2,450	2,520	2,589

単位：円/日

※療養食加算・送迎加算については対象となる方のみの算定となります。(合計には含んでおりません。)
 ※介護職員等処遇改善加算Ⅰについては、介護保険給付対象部分の合計額の14.0%を加算するものとなります。(合計には含んでおりません。)

【いなほの里(介護予防)短期入所生活介護 利用料金表】

負担限度額認定 第3段階①

【個室】

令和6年6月～

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①併設型(介護予防)短期入所生活介護費Ⅰ	451	561	603	672	745	815	884
②サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22
③夜勤職員配置加算Ⅰ	△	△	13	13	13	13	13
④療養食加算 ※対象者のみ	8	8	8	8	8	8	8
⑤送迎加算 ※対象者のみ	184	184	184	184	184	184	184
⑥介護職員等処遇改善加算Ⅰ	※①～⑤の合計額の14.0%の額を加算する。						
⑦食費(第3段階①) ※介護保険給付対象外	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
⑧滞在費 ※介護保険給付対象外	820	820	820	820	820	820	820
合計(①+②+③+⑦+⑧)	2,293	2,403	2,458	2,527	2,600	2,670	2,739

単位：円/日

【多床室】

令和6年6月～

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①併設型(介護予防)短期入所生活介護費Ⅱ	451	561	603	672	745	815	884
②サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22
③夜勤職員配置加算Ⅰ	△	△	13	13	13	13	13
④療養食加算 ※対象者のみ	8	8	8	8	8	8	8
⑤送迎加算 ※対象者のみ	184	184	184	184	184	184	184
⑥介護職員等処遇改善加算Ⅰ	※①～⑤の合計額の14.0%の額を加算する。						
⑦食費(第3段階①) ※介護保険給付対象外	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
⑧滞在費 ※介護保険給付対象外	370	370	370	370	370	370	370
合計(①+②+③+⑦+⑧)	1,843	1,953	2,008	2,077	2,150	2,220	2,289

単位：円/日

※療養食加算・送迎加算については対象となる方のみ算定となります。(合計には含んでおりません。)
 ※介護職員等処遇改善加算Ⅰについては、介護保険給付対象部分の合計額の14.0%を加算するものとなります。(合計には含んでおりません。)

【いなほの里(介護予防)短期入所生活介護 利用料金表】

負担限度額認定 第2段階

【個室】

令和6年6月～

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①併設型(介護予防)短期入所生活介護費Ⅰ	451	561	603	672	745	815	884
②サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22
③夜勤職員配置加算Ⅰ	/	/	13	13	13	13	13
④療養食加算 ※対象者のみ	8	8	8	8	8	8	8
⑤送迎加算 ※対象者のみ	184	184	184	184	184	184	184
⑥介護職員等処遇改善加算Ⅰ	※①～⑤の合計額の14.0%の額を加算する。						
⑦食費(第2段階) ※介護保険給付対象外	600	600	600	600	600	600	600
⑧滞在費 ※介護保険給付対象外	420	420	420	420	420	420	420
合計(①+②+③+⑦+⑧)	1,493	1,603	1,658	1,727	1,800	1,870	1,939

単位：円/日

【多床室】

令和6年6月～

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①併設型(介護予防)短期入所生活介護費Ⅱ	451	561	603	672	745	815	884
②サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22
③夜勤職員配置加算Ⅰ	/	/	13	13	13	13	13
④療養食加算 ※対象者のみ	8	8	8	8	8	8	8
⑤送迎加算 ※対象者のみ	184	184	184	184	184	184	184
⑥介護職員等処遇改善加算Ⅰ	※①～⑤の合計額の14.0%の額を加算する。						
⑦食費(第2段階) ※介護保険給付対象外	600	600	600	600	600	600	600
⑧滞在費 ※介護保険給付対象外	370	370	370	370	370	370	370
合計(①+②+③+⑦+⑧)	1,443	1,553	1,608	1,677	1,750	1,820	1,889

単位：円/日

※療養食加算・送迎加算については対象となる方のみの算定となります。(合計には含んでおりません。)
 ※介護職員等処遇改善加算Ⅰについては、介護保険給付対象部分の合計額の14.0%を加算するものとなります。(合計には含んでおりません。)