

## 料 金 表

項目	内 容	入所者等が支払う金額 <sup>注)</sup> (負担割合が1割の場合)	単 位	備 考	
法定代理受領サービスの利用料	併設型短期入所生活介護費(Ⅱ)(多床室)	要介護度 1	586	1 日	該当する要介護度に応じて徴収
		要介護度 2	654		
		要介護度 3	724		
		要介護度 4	792		
		要介護度 5	859		
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		6	1 日	H31.4より算定
	夜勤職員配置加算(Ⅰ)		13	1 日	H29.10より算定
	生活機能連携向上加算		200	1 月	H30.4より算定 該当者から徴収
	緊急短期入所受入加算		90	1 日	該当者から徴収
	送迎費用加算(片道)		184	1 回	該当者から徴収
若年性認知症利用者受入加算		120	1 日	該当者から徴収	

※介護職員処遇改善加算：合計金額の8.3%が別途加わります。(利用実績によって異なります。)

※介護職員等特定処遇改善加算：合計金額の2.3%が別途加わります。(利用実績によって異なります。)

※甲府市の地域区分が7級地のため、1単位あたりの単価が10.17となります。

注) 所得に応じた負担割合となります。

	滞 在 費 (基準費用額)	855円	1 日	
	食 費 (基準費用額)	1,392円	1 日	
		朝食 384円 昼食 514円 夕食 494円		
その他の費用	理美容代	2,000円	1 回	該当者から徴収
	レクリエーション費用等	実費	1 回	該当者から徴収
	おやつ購入代	実費	月 1 回	該当者から徴収