

# 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	603	1 日	該当する要介護度に応じて徴収
		要介護度 2	672		
		要介護度 3	745		
		要介護度 4	815		
		要介護度 5	884		
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	1 日		
	夜勤職員配置加算(Ⅰ)	13	1 日		
	緊急短期入所受入加算	90(14日限度)	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	
☆生活機能連携向上加算(Ⅱ)	200	1 月	体制が整い次第算定		

※介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)：合計金額の14%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)	1,445円	1 日	
		朝食 401円		
		昼食 532円 夕食 512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