

# 指定短期入所生活介護 つるみね

事業所番号 1472401130

## 料金表

介護保険の適用を受けるもの（介護保険負担割合証 1割の方）

内 容	金 額	備 考	
利 用 料	要介護1	735円	1日の料金
	要介護2	812円	
	要介護3	884円	
	要介護4	958円	
	要介護5	1,030円	
加 算 料	看護体制加算Ⅰ,Ⅱ	13円	1日の料金
	夜勤職員配置加算Ⅳ	22円	1日の料金
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	24円	1日の料金
	送迎加算	195円	片道の料金（通常の送迎実施地域内）
	療養食加算	9円	1食の料金（療養食を利用した場合）
	介護職員処遇改善加算		総単位数×8.3%の料金です。
	介護職員等特定処遇改善加算		総単位数×2.7%の料金です。
	介護職員等ベースアップ等支援加算		総単位数×1.6%の料金です。
<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用料及び加算料は、介護報酬に係る利用者負担金（費用全体の1割）</li> <li>・加算料は、該当するサービスを利用した場合</li> </ul>			

介護保険の適用を受けないもの

内 容	金 額	備 考	
滞 在 費	2,020円	1日の滞在に係る費用	
	負担限度額認定証をお持ちの方		
	第1段階		820円
	第2段階		820円
食 事 代	第3段階	1,310円	1日3食に係る費用 内訳 朝食525円 昼食625円 夕食570円 ※昼食はおやつも含みます。
	1,720円		
	負担限度額認定証をお持ちの方		
	第1段階	300円	
	第2段階	390円	
送迎加算費	第3段階	650円	片道の料金（通常の送迎実施地域外） 茅ヶ崎・寒川町を超え10km以内に限る。
	1,000円		

※令和6年3月からの料金表です。

# 指定短期入所生活介護 つるみね

事業所番号 1472401130

## 料金表

介護保険の適用を受けるもの（介護保険負担割合証 2割の方）

内 容	金 額	備 考	
利 用 料	要介護1	1,469円	1日の料金
	要介護2	1,623円	
	要介護3	1,768円	
	要介護4	1,916円	
	要介護5	2,060円	
加 算 料	看護体制加算Ⅰ,Ⅱ	26円	1日の料金
	夜勤職員配置加算Ⅳ	43円	1日の料金
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	47円	1日の料金
	送迎加算	389円	片道の料金（通常の送迎実施地域内）
	療養食加算	17円	1食の料金（療養食を利用した場合）
	介護職員処遇改善加算		総単位数×8.3%の料金です。
	介護職員等特定処遇改善加算		総単位数×2.7%の料金です。
	介護職員等ベースアップ等支援加算		総単位数×1.6%の料金です。
<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用料及び加算料は、介護報酬に係る利用者負担金（費用全体の1割）</li> <li>・加算料は、該当するサービスを利用した場合</li> </ul>			

介護保険の適用を受けないもの

内 容	金 額	備 考	
滞 在 費	2,020円	1日の滞在に係る費用	
	負担限度額認定証をお持ちの方		
	第1段階		820円
	第2段階		820円
食 事 代	第3段階	1,310円	1日3食に係る費用 内訳 朝食525円 昼食625円 夕食570円 ※昼食はおやつも含みます。
	1,720円		
	負担限度額認定証をお持ちの方		
	第1段階	300円	
	第2段階	390円	
送迎加算費	第3段階	650円	片道の料金（通常の送迎実施地域外） 茅ヶ崎・寒川町を超え10km以内に限る。
	1,000円		

※令和6年3月からの料金表です。

# 指定短期入所生活介護 つるみね

事業所番号 1472401130

## 料金表

介護保険の適用を受けるもの（介護保険負担割合証 3割の方）

内 容	金 額	備 考	
利 用 料	要介護1	2,205円	1日の料金
	要介護2	2,418円	
	要介護3	2,652円	
	要介護4	2,874円	
	要介護5	3,090円	
加 算 料	看護体制加算Ⅰ,Ⅱ	38円	1日の料金
	夜勤職員配置加算Ⅳ	64円	1日の料金
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	70円	1日の料金
	送迎加算	583円	片道の料金（通常の送迎実施地域内）
	療養食加算	26円	1食の料金（療養食を利用した場合）
	介護職員処遇改善加算		総単位数×8.3%の料金です。
	介護職員等特定処遇改善加算		総単位数×2.7%の料金です。
	介護職員等ベースアップ等支援加算		総単位数×1.6%の料金です。
<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用料及び加算料は、介護報酬に係る利用者負担金（費用全体の1割）</li> <li>・加算料は、該当するサービスを利用した場合</li> </ul>			

介護保険の適用を受けないもの

内 容	金 額	備 考	
滞 在 費	2,020円	1日の滞在に係る費用	
	負担限度額認定証をお持ちの方		
	第1段階		820円
	第2段階		820円
食 事 代	第3段階	1,310円	1日3食に係る費用 内訳 朝食525円 昼食625円 夕食570円 ※昼食はおやつも含みます。
	1,720円		
	負担限度額認定証をお持ちの方		
	第1段階	300円	
	第2段階	390円	
送迎加算費	第3段階	650円	片道の料金（通常の送迎実施地域外） 茅ヶ崎・寒川町を超え10km以内に限る。
	1,000円		

※令和6年3月からの料金表です。