

(別表)

ラグナケア ショートステイ千鳥山荘

**利用料** (介護保険 1 日あたりの費用)

併設型・ユニット型・短期入所生活介護費 (I)

R7.4.1.

1 割負担の方

介護度	金額	利用者負担	単位
要支援 1	5639 円	564 円	529
要支援 2	6992 円	700 円	656
要介護1	7504 円	751 円	704
要介護2	8229 円	823 円	772
要介護3	9029 円	903 円	847
要介護4	9785 円	979 円	918
要介護5	10521 円	1053 円	987

**加算**

加算項目	金額	利用者負担	単位
送迎加算	1961 円	197 円	184
看護体制加算Ⅱ	85 円	9 円	8

\*利用料・加算の金額、利用者負担分に介護職員等処遇改善加算 (I) 14.0%を上乗せさせて頂いています。

**居室料金**

対象者	滞在費
利用者負担 第 1 段階	880 円
利用者負担 第 2 段階	880 円
利用者負担 第 3 段階	1,370 円
上記以外の方	2,900 円/1 日

**食事料金** : 食事ごとに料金がかかります

対象者	1 日あたり	朝	昼・おやつ	夕
利用者負担額	1760 円	390 円	820 円	550 円

※ご利用者様の収入区分により、負担上限額があります

対象者	上限となる食事代金
利用者負担第 1 段階	300 円/1 日
利用者負担第 2 段階	600 円/1 日
利用者負担第 3 段階-①	1000 円/1 日
利用者負担第 3 段階-②	1300 円/1 日
上記以外の方	1760 円/1 日

・ 連絡袋・連絡ノート代・・・235 円 (初回利用時のみ請求)

(別表) ラグナケア千鳥山荘 ショートステイ

**利用料** (介護保険 1 日あたりの費用)

併設型・ユニット型・短期入所生活介護費 (I)

2 割負担の方

R7.4.1.

介護度	金額	利用者負担	単位
要支援 1	5639 円	1128 円	529
要支援 2	6992 円	1399 円	656
要介護 1	7504 円	1501 円	704
要介護 2	8229 円	1646 円	772
要介護 3	9029 円	1806 円	847
要介護 4	9785 円	1957 円	918
要介護 5	10521 円	2105 円	987

**加算**

加算項目	金額	利用者負担	単位
看護体制加算 (II)	92 円	18 円	8
送迎加算	2124 円	425 円	184

\*利用料・加算の金額、利用者負担分に介護職員等処遇改善加算 (I) 14.0% を上乘せさせていただきます。

**居室料金**

対象者	滞在費
利用者負担 第 1 段階	880 円
利用者負担 第 2 段階	880 円
利用者負担 第 3 段階	1,370 円
上記以外の方	2,900 円 / 1 日

**食事料金** : 食事ごとに料金がかかります

対象者	1 日あたり	朝	昼・おやつ	夕
利用者負担額	1760 円	390 円	820 円	550 円

※ご利用者様の収入区分により、負担上限額があります

対象者	上限となる食事代金
利用者負担第 1 段階	300 円 / 1 日
利用者負担第 2 段階	600 円 / 1 日
利用者負担第 3 段階①	1000 円 / 1 日
利用者負担第 3 段階②	1300 円 / 1 日
上記以外の方	1760 円 / 1 日

- ・ 連絡袋・連絡ノート代・・・235 円 (初回利用時のみ請求)

(別表) ラグナケア ショートステイ千鳥山荘 (3割負担)

**利用料** (介護保険1日あたりの費用)

併設型・ユニット型・短期入所生活介護費 (I)

R7.4.1.

3割負担の方

介護度	金額	利用者負担	単位
要支援1	5639円	1692円	529
要支援2	6992円	2098円	656
要介護1	7504円	2252円	704
要介護2	8229円	2469円	772
要介護3	9029円	2709円	847
要介護4	9785円	2936円	918
要介護5	10521円	3157円	987

**加算**

加算項目	金額	利用者負担	単位
送迎加算	1961円	589円	184
看護体制加算Ⅱ	85円	26円	8

\*利用料・加算の金額、利用者負担分に介護職員等処遇改善加算 (I) 14.0%を上乗せさせて頂いています。

**居室料金**

対象者	滞在費
利用者負担 第1段階	880円
利用者負担 第2段階	880円
利用者負担 第3段階	1,370円
上記以外の方	2,900円/1日

**食事料金** : 食事ごとに料金がかかります

対象者	1日あたり	朝	昼・おやつ	夕
利用者負担額	1760円	390円	820円	550円

※ご利用者様の収入区分により、負担上限額があります

対象者	上限となる食事代金
利用者負担第1段階	300円/1日
利用者負担第2段階	600円/1日
利用者負担第3段階-①	1000円/1日
利用者負担第3段階-②	1300円/1日
上記以外の方	1760円/1日

- ・ 連絡袋・連絡ノート代・・・235円 (初回利用時のみ請求)