

特別養護老人ホーム シンフォニア 介護予防短期入所生活介護利用料金（介護保険 負担2割）

併設ユニット型

●一日あたりの料金

第1段階	介護度	介護報酬					利用者負担（円）			合計（円）	送迎（片道） 円
		単位数	加算			利用者負担 （2割） 円	食費	居住費	計		
			介護職員処遇改善加算Ⅰ	機能訓練指導体制	サービス提供体制Ⅱ						
要支援1	508	31	12	6	557	1,206	300	820	1,120	2,326	199
要支援2	631	38			687	1,488				2,608	

第2段階	介護度	介護報酬					利用者負担（円）			合計（円）	送迎（片道） 円
		単位数	加算			利用者負担 （2割） 円	食費	居住費	計		
			介護職員処遇改善加算Ⅰ	機能訓練指導体制	サービス提供体制Ⅱ						
要支援1	508	31	12	6	557	1,206	390	820	1,210	2,416	199
要支援2	631	38			687	1,488				2,698	

第3段階	介護度	介護報酬					利用者負担（円）			合計（円）	送迎（片道） 円
		単位数	加算			利用者負担 （2割） 円	食費	居住費	計		
			介護職員処遇改善加算Ⅰ	機能訓練指導体制	サービス提供体制Ⅱ						
要支援1	508	31	12	6	557	1,206	650	1,310	1,960	3,166	199
要支援2	631	38			687	1,488				3,448	

第4段階	介護度	介護報酬					利用者負担（円）			合計（円）	送迎（片道） 円
		単位数	加算			利用者負担 （2割） 円	食費	居住費	計		
			介護職員処遇改善加算Ⅰ	機能訓練指導体制	サービス提供体制Ⅱ						
要支援1	508	31	12	6	557	1,206	2,000	1,970	3,970	5,176	199
要支援2	631	38			687	1,488				5,458	

※療養食を希望される場合は1日23単位が別途で加算されます。