

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	512	43	12	6	573	1,241	300	820	1,120	2,361	398
要支援2	636	52			706	1,529				2,649	

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	512	43	12	6	573	1,241	390	820	1,210	2,451	398
要支援2	636	52			706	1,529				2,739	

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	512	43	12	6	573	1,241	650	1,310	1,960	3,201	398
要支援2	636	52			706	1,529				3,489	

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	512	43	12	6	573	1,241	2,000	1,970	3,970	5,211	398
要支援2	636	52			706	1,529				5,499	

※療養食を希望される場合は1食6単位が別途で加算されます。