## (別紙1)料金改定表

在宅強化型への変更により、下記サービスの自己負担額が増額となります。

## 〈介護老人保健施設入所〉

要介護度	個室/1 日あたり			多床室/1 日あたり		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	21 円	42 円	65 円	29 円	58 円	88 円
要介護 2	53 円	105 円	158 円	57 円	113 円	171 円
要介護3	52 円	104 円	158 円	58 円	117 円	177 円
要介護 4	54 円	109 円	164 円	64 円	128 円	193 円
要介護 5	60 円	121 円	183 円	66 円	132 円	199 円

## 〈 短期入所療養介護 〉

要介護度	個室/1 日当たり			多床室/1 日当たり		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	15 円	31 円	48 円	22 円	44 円	67 円
要介護 2	44 円	87 円	132 円	51 円	102 円	155 円
要介護3	45 円	91 円	138 円	53 円	105 円	158 円
要介護 4	52 円	103 円	155 円	58 円	115 円	173 円
要介護 5	56 円	111円	167 円	62 円	123 円	186 円

## 〈介護予防短期入所療養介護〉

要介護度	個室/1 日当たり			多床室/1 日当たり		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1	2 円	3 円	7 円	8円	16 円	25 円
要支援 2	0 円	1円	3 円	9円	18 円	28 円

※上記に関しましては、基本サービス費単独での差額になります。ご利用料全体で算出をした際に総合計に多少の誤差が生じる場合がございます。ご了承ください。

介護老人保健施設グリーンガーデン青樹 2025.10 改定