

短期入所生活介護(ショートステイ) ひばりが丘ふれあいの里 利用料金表

2019.10.1現在

	負担割合	施設利用一部負担※1	居住費(日)※2		食費(日)※2		日用品費※3	1日当たりの費用
要介護1	1割	849	第1段階	820	第1段階	300	300	2,269
			第2段階	820	第2段階	390		2,359
			第3段階	1,310	第3段階	650		3,109
			2,851		1,816			5,816
	2割	1,697	2,851		1,816			6,664
3割	2,545	2,851		1,816		7,512		
要介護2	1割	927	第1段階	820	第1段階	300		2,347
			第2段階	820	第2段階	390		2,437
			第3段階	1,310	第3段階	650		3,187
			2,851		1,816			5,894
	2割	1,853	2,851		1,816			6,820
3割	2,779	2,851		1,816		7,746		
要介護3	1割	1012	第1段階	820	第1段階	300		2,432
			第2段階	820	第2段階	390		2,522
			第3段階	1,310	第3段階	650		3,272
			2,851		1,816		5,979	
	2割	2,024	2,851		1,816		6,991	
3割	3,036	2,851		1,816		8,003		
要介護4	1割	1091	第1段階	820	第1段階	300	2,511	
			第2段階	820	第2段階	390	2,601	
			第3段階	1,310	第3段階	650	3,351	
			2,851		1,816		6,058	
	2割	2,182	2,851		1,816		7,149	
3割	3,273	2,851		1,816		8,240		
要介護5	1割	1170	第1段階	820	第1段階	300	2,590	
			第2段階	820	第2段階	390	2,680	
			第3段階	1,310	第3段階	650	3,430	
			2,851		1,816		6,137	
	2割	2,340	2,851		1,816		7,307	
3割	3,510	2,851		1,816		8,477		

上記料金は概算での参考金額です。

- ※1 施設利用一部負担には、施設サービス費以外に看護体制加算Ⅰ(4単位)・夜勤職員配置加算Ⅱ(18単位)・サービス提供体制強化加算Ⅰイ(18単位)・介護職員処遇改善加算Ⅰ(8.3%)・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(2.7%)・地域加算(10.55%)が含まれております。送迎を行わせていただいた場合は送迎加算(片道184単位)がかかります。
- ※1 負担割合はご利用者様により異なります。『介護保険負担割合証』のご提示をお願いいたします。
- ※2 第1～第3段階は、『介護保険負担限度額認定証』の結果により区別されます。尚、保険者(各市区町村)への申請が必要になります。
- ※3 日用品費 歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ・ペーパータオル等となります。