

特別養護老人ホーム 春寿園 ショートステイ 利用料金表

平成30年4月1日より適用

1日あたりの利用料金														
介護度別単位		介護保険対象サービス費							負担限度額	居住費 (月額)	食費 (月額)	概算合計額 【1割負担】 (月額)	概算合計額 【2割負担】 (月額)	
		看護体制 加算 (I)	夜勤職員 配置加算	サービス 提供体制 強化加算 (I)ロ	その他 (※1)	単位数小計 (A)	介護職員処 遇改善加算 (I) (A)×8.3%	介護保険対象分 一日分の料金 1単位=10.17円						
要支援 1	512	/	/	12	※1	524 単位	43	1割	576 円	第1段階	820 円	300 円	1,696	2,273
								2割	1153 円	第2段階		390 円	1,786	2,363
								2割	1153 円	第3段階	1,310 円	650 円	2,536	3,113
										第4段階	1,970 円	1,380 円	3,926	4,503
要支援 2	636	/	/	12	※1	648 単位	53	1割	712 円	第1段階	820 円	300 円	1,832	2,545
								2割	1425 円	第2段階		390 円	1,922	2,635
								2割	1425 円	第3段階	1,310 円	650 円	2,672	3,385
										第4段階	1,970 円	1,380 円	4,062	4,775
要介護 1	682	4	18	12	※1	716 単位	59	1割	788 円	第1段階	820 円	300 円	1,908	2,686
								2割	1566 円	第2段階		390 円	1,998	2,776
								2割	1566 円	第3段階	1,310 円	650 円	2,748	3,526
										第4段階	1,970 円	1,380 円	4,138	4,916
要介護 2	749	4	18	12	※1	783 単位	64	1割	861 円	第1段階	820 円	300 円	1,981	2,842
								2割	1722 円	第2段階		390 円	2,071	2,932
								2割	1722 円	第3段階	1,310 円	650 円	2,821	3,682
										第4段階	1,970 円	1,380 円	4,211	5,072
要介護 3	822	4	18	12	※1	856 単位	71	1割	942 円	第1段階	820 円	300 円	2,062	3,005
								2割	1885 円	第2段階		390 円	2,152	3,095
								2割	1885 円	第3段階	1,310 円	650 円	2,902	3,845
										第4段階	1,970 円	1,380 円	4,292	5,235
要介護 4	889	4	18	12	※1	923 単位	76	1割	1015 円	第1段階	820 円	300 円	2,135	3,151
								2割	2031 円	第2段階		390 円	2,225	3,241
								2割	2031 円	第3段階	1,310 円	650 円	2,975	3,991
										第4段階	1,970 円	1,380 円	4,365	5,381
要介護 5	956	4	18	12	※1	990 単位	82	1割	1090 円	第1段階	820 円	300 円	2,210	3,300
								2割	2180 円	第2段階		390 円	2,300	3,390
								2割	2180 円	第3段階	1,310 円	650 円	3,050	4,140
										第4段階	1,970 円	1,380 円	4,440	5,530

※1 介護保険対象サービス費

送迎加算(片道)	184単位
療養食加算(1食)	8単位
緊急短期入所 受入加算	90単位

介護保険対象外サービス費

(月額)	
理美容代(実費)	1,500~6,000円
電化製品持料(1日)	50円
複写物の交付(1枚)	10円
嗜好品(希望者)	50円(1食)
クラブ活動費	実費
レクリエーション費	実費
外出付き添い ※要相談	所要時間1時間 まで1,000円。1時間 を超える30分 毎に500円を 加算

※食費・居住費に関しては、ご利用者の世帯状況や年収の状況に応じて、4段階に区分されており、市町村への申請により第1段階から第3段階までの軽減措置が受けられます。

※利用料金は介護保険法等の改正や加算項目の変更などにより改正する場合があります。

※その他については、※1「介護保険対象サービス費」に該当する場合のみ加算されます。

※1単位=10.17円(ひたちなか市)のため、端数計算上誤差が生じる場合があります。