

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11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(日額)	食費(日額)	概算合計額【1割負担】(日額)	概算合計額【2割負担】(日額)		
	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)口	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							
要介護1	682	4	18	12	※1	716 単位	59	1割	788 円	820 円	300 円	1,908	2,686	
								2割	1566 円			390 円	1,998	2,776
要介護2	749	4	18	12	※1	783 単位	64	1割	861 円	820 円	300 円	1,981	2,842	
								2割	1722 円			390 円	2,071	2,932
要介護3	822	4	18	12	※1	856 単位	71	1割	942 円	820 円	300 円	2,062	3,005	
								2割	1885 円			390 円	2,152	3,095
要介護4	889	4	18	12	※1	923 単位	76	1割	1015 円	820 円	300 円	2,135	3,151	
								2割	2031 円			390 円	2,225	3,241
要介護5	956	4	18	12	※1	990 単位	82	1割	1090 円	820 円	300 円	2,210	3,300	
								2割	2180 円			390 円	2,300	3,390
												1,310 円	2,748	3,526
												1,380 円	4,138	4,916
												1,380 円	4,211	5,072
												1,380 円	4,292	5,235
												1,380 円	4,365	5,381
												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 (日額)

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
TV貸出(電気代込)	100円/日

※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。

※複写物は個人情報等を考慮しての対応とさせていただきます。

※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。

※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。

※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。