

特別養護老人ホーム 春寿園 ショートステイ(要支援) 利用料金表

2023.9.1改定

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)	概算合計 額【3割 負担】 (月額)		
		サービス 提供体制 強化加算 Ⅲ	介護職 員処遇 改善加 算Ⅰ 8.3%	特定処 遇改善 加算Ⅰ 2.7%	単位数合計	介護保険対象分一日分の料金 ※1単位＝10.17円									
要支援 1	523	6		44	14	587 単位	1割	2割	3割	第1段階	820 円	300 円	1,716	2,313	
							596	1,193	1,790	第2段階		600 円	2,016	2,613	
							円	円	円	第3段階①	1,310 円	1,000 円	2,906	3,503	
										第3段階②	1,310 円	1,300 円	3,206	3,803	
										第4段階	2,006 円	1,610 円	4,212	4,809	
要支援 2	649	6		54	18	727 単位	1割	2割	3割	第1段階	820 円	300 円	1,859	2,598	
							739	1,478	2,218	第2段階		600 円	2,159	2,898	
							円	円	円	第3段階①	1,310 円	1,000 円	3,049	3,788	
										第3段階②	1,310 円	1,300 円	3,349	4,088	
										第4段階	2,006 円	1,610 円	4,355	5,094	

※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、5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②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。

介護保険対象外サービス費		介護保険対象サービス費	
理美容代(実費)	1,500~6,000円	送迎加算(片道)	184単位
電化製品持料(1日)	50円	療養食加算(1食)	8単位
TV貸出(電気代込)	100円/日		
嗜好品(希望者)	50円(1食)		
クラブ活動費等	実費		
外出付き添い ※病院のみ・要 相談	所要時間1時 間まで2,000 円。1時間を超 える30分毎に 1,000円を加算		