

特別養護老人ホーム 春寿園 ショートステイ 利用料金表

2024年6月1日改定

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(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)	概算合計額【3割負担】(日額)			
	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	単位数小計(A)	介護職員処遇改善加算(A)×14%	介護保険対象分1日の料金 ※1単位=10.17円									
要介護1	704	4	8	18	6	740	104	1割	2割	3割	第1段階	820円	300円	1,978		
								第2段階	600円	2,278						
								第3段階①	1,310円	1,000円	3,168					
								第3段階②	1,310円	1,300円	3,468					
								円	円	円	第4段階	2,006円	1,610円	4,474		
要介護2	772	4	8	18	6	808	113	1割	2割	3割	第1段階	820円	300円	2,057		
								第2段階	600円	2,357						
								第3段階①	1,310円	1,000円	3,247					
								第3段階②	1,310円	1,300円	3,547					
								円	円	円	第4段階	2,006円	1,610円	4,553		
要介護3	847	4	8	18	6	883	124	1割	2割	3割	第1段階	820円	300円	2,144		
								第2段階	600円	2,444						
								第3段階①	1,310円	1,000円	3,334					
								第3段階②	1,310円	1,300円	3,634					
								円	円	円	第4段階	2,006円	1,610円	4,640		
要介護4	918	4	8	18	6	954	134	1割	2割	3割	第1段階	820円	300円	2,226		
								第2段階	600円	2,526						
								第3段階①	1,310円	1,000円	3,416					
								第3段階②	1,310円	1,300円	3,716					
								円	円	円	第4段階	2,006円	1,610円	4,722		
要介護5	987	4	8	18	6	1,023	143	1割	2割	3割	第1段階	820円	300円	2,306		
								第2段階	600円	2,606						
								第3段階①	1,310円	1,000円	3,496					
								第3段階②	1,310円	1,300円	3,796					
								円	円	円	第4段階	2,006円	1,610円	4,802		

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
長期利用減算(31日～60日)	▲30単位
60日～基本報酬が入所と同等	
緊急受入加算	90単位

介護保険対象外サービス費	
理美容代(実費)	1,650～12,100円
電気代	50円/日
TV貸出(電気代込)	100円/日
新聞	個別契約
嗜好品	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

※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。

※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。ご担当のケアマネージャー様にご相談下さい。

※「介護保険対象サービス費」に該当されたり「介護保険対象外サービス」ご利用の場合は料金に加算されます。費用は全て請求書での一括請求となります。

※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。