

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

2024.6.1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 (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)		
	サービス提供体制強化加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算Ⅰ 14.0%	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	529	6	75	610	単位	1割	2割	3割	第1段階	820円	300円	1,740		
						620	1,240	1,860	第2段階		600円	2,040		
						円	円	円	第3段階①	1,310円	1,000円	2,930		
									第3段階②	1,310円	1,300円	3,230		
						円	円	円	第4段階	2,006円	1,610円	4,236		
要支援2	656	6	93	755	単位	1割	2割	3割	第1段階	820円	300円	1,888		
						768	1,536	2,304	第2段階		600円	2,188		
						円	円	円	第3段階①	1,310円	1,000円	3,078		
									第3段階②	1,310円	1,300円	3,378		
						円	円	円	第4段階	2,006円	1,610円	4,384		

※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) 1,650~12,100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		