

ショートステイ第二鹿児の郷 サービス利用料金表

§ 要介護1から5の方

1.<ユニット型個室>(1日あたり) 一定以上の所得のある方は負担割合が変わります。

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位 ①	684 単位	751 単位	824 単位	892 単位	959 単位
下記加算単位合計 ②	129 単位	136 単位	144 単位	151 単位	159 単位
利用料 ((①+②)×10.17)	8,268 円	9,020 円	9,844 円	10,607 円	11,370 円
自己負担額(1割) ③	827 円	902 円	985 円	1,061 円	1,137 円
自己負担額(2割) ④	1,654 円	1,804 円	1,969 円	2,122 円	2,274 円
自己負担額(3割) ⑤	2,481 円	2,706 円	2,954 円	3,183 円	3,411 円
居 住 費 ⑥	2,500 円				
食 費 ⑦	1,700 円				
合計(③+⑥+⑦)(1割)	5,027 円	5,102 円	5,185 円	5,261 円	5,337 円
合計(④+⑥+⑦)(2割)	5,854 円	6,004 円	6,169 円	6,322 円	6,474 円
合計(⑤+⑥+⑦)(3割)	6,681 円	6,906 円	7,154 円	7,383 円	7,611 円

※上記サービス料金には、サービス提供体制強化加算Ⅰイ(18単位)、機能訓練体制加算(12単位)、夜勤職員配置加算Ⅱ(18単位)、夜勤職員配置加算Ⅰ(18単位)、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(総単位数の8.3%)、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)(総単位数の2.7%)を含みます。

尚、その他ご契約者の状況及び事業所の体制、または法改正等により加算される場合があります。

※利用者負担限度額認定を受けておられる方については、食費・滞在費について負担が軽減されます。

§ 要支援1・2の認定を受けた方(介護予防ショートステイ)

1.<ユニット型個室>(1日あたり) 一定以上の所得のある方は負担割合が変わります。

	要支援1	要支援2
基本単位 ①	514 単位	638 単位
下記加算単位合計 ②	90 単位	103 単位
利用料 ((①+②)×10.17)	6,142 円	7,535 円
自己負担額(1割) ③	615 円	754 円
自己負担額(2割) ④	1,229 円	1,507 円
自己負担額(3割) ⑤	1,843 円	2,261 円
居 住 費 ⑥	2,500 円	
食 費 ⑦	1,700 円	
合計(③+⑥+⑦)(1割)	4,815 円	4,954 円
合計(④+⑥+⑦)(2割)	5,429 円	5,707 円
合計(⑤+⑥+⑦)(3割)	6,043 円	6,461 円

※上記サービス料金には、機能訓練体制加算(12単位)サービス提供体制強化加算Ⅰイ(18単位)、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(総単位数の8.3%)、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)(総単位数の2.7%)を含みます。

尚、その他ご契約者の状況及び事業所の体制、または法改正等により加算される場合があります。

◇その他加算(1日あたり、ショートステイ・介護予防ショートステイ共通)

送迎加算 片道1割 188円 2割 375円 3割 562円	送迎サービスをご利用いただいた場合加算されます。
--------------------------------	--------------------------

※本表に記載のない自己負担割合の場合は、お問い合わせ下さい。

詳しい内容や見学・ご利用のお問合せは、お気軽にお電話下さい。
ご案内させていただきます。

ショートステイ 第二鹿児の郷

TEL 079-428-1865

FAX 079-428-2965