



ご利用料金案内

ショートステイ料金表

1. 施設サービス費（一日当たりの単位数、1単位＝10,14円）

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-------|------|------|------|------|-------|
| 施設利用料 | 823 | 871 | 932 | 983 | 1,036 |

2. 加算（一日あたりの単位数、1単位＝10,14円）

| 加算の名称 | 単位数 | 対象者・加算の要件等 |
|-----------------|-------------------|------------|
| サービス提供体制加算 | (I) 18 | 全員 |
| 夜勤職員配置加算 | 24 | 全員 |
| 個別リハビリテーション実施加算 | 240 | 必要に応じて |
| 療養食加算 | 23 | 必要に応じて |
| 送迎加算（片道） | 184 | 必要に応じて |
| 重度療養管理加算 | 120 | 必要に応じて |
| 緊急短期入所受入加算 | 90 | 必要に応じて |
| 緊急時治療管理 | 511 | 必要に応じて |
| 介護職員処遇改善加算 | 介護報酬総単位数 ×3.9% | 全員 |

* サービス提供体制加算、夜勤職員配置加算は、職員の配置や勤務状況により算定しないことがあります。

3. 食費・居住費（介護保険適用外・一日あたりの負担料金：円）

| | |
|-----|--------|
| 食費 | 1,650円 |
| 居住費 | 500円 |

* 食費について、上記は1日3食召し上がった場合の金額になります。

入退所等で3食召し上がられない場合は、召し上がった分のみ請求致します。

（朝食350円、昼食650円、夕食650円）

但し、負担限度額認定証の発行を受けている方で、負担限度額を超えてしまう場合は、負担限度額証に記載された金額になります。

4. その他（介護保険適用外・一日あたりの負担料金：円）

| | |
|--------|------|
| 日常生活品費 | 300円 |
| 教養娯楽費 | 150円 |

* その他詳細につきましては、重要事項説明書・利用契約書に記載されています。

