

ショートステイ 桜の郷 元気 ひたちの長岡 利用料金表

単独型ユニット型短期入所生活介護(事業所番号:0873101877)

令和6年8月1日改定

介護度	介護保険給付対象(1割負担)					介護保険給付対象外(10割負担)				1日分(③④含まず)	
	基本料金	サービス提供体制強化加算(I)	生産性向上推進体制加算(II)	送迎加算	介護職員等処遇改善加算(I)※1	負担限度額	食費				居住費
	①	②	③	④	⑤						
1日あたり		1月	片道								
要支援1	561	22	10	184	/	1段階	300			880	1,703
						2段階	600			880	2,003
						3段階①	1,000			1,370	2,893
						3段階②	1,300			1,370	3,193
						標準額	朝 400	昼 545	夕 500	2,066	4,094
要支援2	681	22	10	184	/	1段階	300			880	1,823
						2段階	600			880	2,123
						3段階①	1,000			1,370	3,013
						3段階②	1,300			1,370	3,313
						標準額	朝 400	昼 545	夕 500	2,066	4,214
要介護1	746	22	10	184	/	1段階	300			880	1,888
						2段階	600			880	2,188
						3段階①	1,000			1,370	3,078
						3段階②	1,300			1,370	3,378
						標準額	朝 400	昼 545	夕 500	2,066	4,279
要介護2	815	22	10	184	/	1段階	300			880	1,957
						2段階	600			880	2,257
						3段階①	1,000			1,370	3,147
						3段階②	1,300			1,370	3,447
						標準額	朝 400	昼 545	夕 500	2,066	4,348
要介護3	891	22	10	184	/	1段階	300			880	2,033
						2段階	600			880	2,333
						3段階①	1,000			1,370	3,223
						3段階②	1,300			1,370	3,523
						標準額	朝 400	昼 545	夕 500	2,066	4,424
要介護4	959	22	10	184	/	1段階	300			880	2,101
						2段階	600			880	2,401
						3段階①	1,000			1,370	3,291
						3段階②	1,300			1,370	3,591
						標準額	朝 400	昼 545	夕 500	2,066	4,492
要介護5	1028	22	10	184	/	1段階	300			880	2,170
						2段階	600			880	2,470
						3段階①	1,000			1,370	3,360
						3段階②	1,300			1,370	3,660
						標準額	朝 400	昼 545	夕 500	2,066	4,561

※1介護職員等処遇改善加算(I)は、介護保険給付サービス①～④の月間利用合計額に14.0%の加算。

※2割負担の方は介護保険対象の部分が2倍、3割負担の方は3倍の額になります。

ショートステイ 桜の郷元気ひたちの長岡
介護保険給付対象外サービス料金表

理美容(一回分)		2,000円
クラブ活動材料費		実費
複写交付費(1枚)		10円
日常生活必要となる諸経費(マスク代含む)		実費
特別な電気製品の使用日(一点につき1日) ※電気毛布10円		50円
買い物・処方代行費(1時間以内)		1,000円
外出における移送費	① 10km以内	1,500円
	② 10kmを超えた ※1kmあたり	20円
	③ 夜間診療時間 17:00~9:00	上記①、②と合わせ 1,500円加算