

ショートステイ ひだまり久世（介護予防） 利用料金表

（平成29年4月1日）

単位：円

●基準額（第四段階以上）

※介護保険負担割合証が**2割負担**の方

	介護保険対象内サービス	介護保険対象外サービス		自己負担額	
		食事代	居室代	一日あたりの目安	
要支援1	1,158	朝食 320 昼食 580	トイレあり 3,100 トイレなし 2,900	トイレあり	5,838
		夕食 580 おやつ 100		トイレなし	5,638
要支援2	1,430	朝食 320 昼食 580	トイレあり 3,100 トイレなし 2,900	トイレあり	6,110
		夕食 580 おやつ 100		トイレなし	5,910

※介護保険負担割合証が**1割負担**の方

	介護保険対象内サービス	介護保険対象外サービス		自己負担額	
		食事代	居室代	一日あたりの目安	
要支援1	579	朝食 320 昼食 580	トイレあり 3,100 トイレなし 2,900	トイレあり	5,259
		夕食 580 おやつ 100		トイレなし	5,059
要支援2	714	朝食 320 昼食 580	トイレあり 3,100 トイレなし 2,900	トイレあり	5,394
		夕食 580 おやつ 100		トイレなし	5,194

●第三段階

	介護保険対象内サービス	介護保険対象外サービス		自己負担額	
		食事代	居室代	一日あたりの目安	
要支援1	579	朝食 320 昼食 580	1,310	2,639	
要支援2	714	夕食 580 おやつ 100		2,774	

※但し、第三段階の方は、1日の朝食・昼食・夕食の合計金額の上限は**650円**となります。（おやつ代は別途100円必要です。）

●第二段階

	介護保険対象内サービス	介護保険対象外サービス		自己負担額	
		食事代	居室代	一日あたりの目安	
要支援1	579	朝食 320 昼食 580	820	1,889	
要支援2	714	夕食 580 おやつ 100		2,024	

※但し、第二段階の方は、1日の朝食・昼食・夕食の合計金額の上限は**390円**となります。（おやつ代は別途100円必要です。）

●第一段階

	介護保険対象内サービス	介護保険対象外サービス		自己負担額	
		食事代	居室代	一日あたりの目安	
要支援1	579	朝食 320 昼食 580	820	1,799	
要支援2	714	夕食 580 おやつ 100		1,934	

※但し、第一段階の方は、1日の朝食・昼食・夕食の合計金額の上限は**300円**となります。（おやつ代は別途100円必要です。）

*ご希望により追加されるサービス

- 送迎サービス 192円/片道 383円/往復
- 療養食提供 25円/1日
- テレビ代 100円/1日

※介護保険対象内サービスには、機能訓練体制、サービス提供体制、介護職員処遇改善の加算が含まれています。

※1単位あたり10.17円で換算しています。（地域区分7級地のため）