

ショートステイ ひだまり久世 利用料金表

(令和5年6月1日)

●基準額(第四段階以上)

単位:円

※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	
要介護1	835	朝食 350 昼食 630 夕食 630 おやつ 150	トイレあり 3,100 トイレなし 2,900	トイレあり	5,695
				トイレなし	5,495
要介護2	912			トイレあり	5,772
				トイレなし	5,572
要介護3	997			トイレあり	5,857
				トイレなし	5,657
要介護4	1,077			トイレあり	5,937
				トイレなし	5,737
要介護5	1,154			トイレあり	6,014
				トイレなし	5,814

※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	
要介護1	1,670	朝食 350 昼食 630 夕食 630 おやつ 150	トイレあり 3,100 トイレなし 2,900	トイレあり	6,530
				トイレなし	6,330
要介護2	1,825			トイレあり	6,685
				トイレなし	6,485
要介護3	1,994			トイレあり	6,854
				トイレなし	6,654
要介護4	2,154			トイレあり	7,014
				トイレなし	6,814
要介護5	2,309			トイレあり	7,169
				トイレなし	6,969

※介護保険負担割合証が**3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	
要介護1	2,505	朝食 350 昼食 630 夕食 630 おやつ 150	トイレあり 3,100 トイレなし 2,900	トイレあり	7,365
				トイレなし	7,165
要介護2	2,738			トイレあり	7,598
				トイレなし	7,398
要介護3	2,991			トイレあり	7,851
				トイレなし	7,651
要介護4	3,231			トイレあり	8,091
				トイレなし	7,891
要介護5	3,464			トイレあり	8,324
				トイレなし	8,124

* 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 81円/1食
- 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、夜勤職員配置、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)

<介護保険負担限度額認定証をお持ちの方>

単位:円

●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
要介護1	835	300 おやつ 150	820	2,105
要介護2	912			2,182
要介護3	997			2,267
要介護4	1,077			2,347
要介護5	1,154			2,424

●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
要介護1	835	600 おやつ 150	820	2,405
要介護2	912			2,482
要介護3	997			2,567
要介護4	1,077			2,647
要介護5	1,154			2,724

●第三段階 ①

	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
要介護1	835	1000 おやつ 150	1,310	3,295
要介護2	912			3,372
要介護3	997			3,457
要介護4	1,077			3,537
要介護5	1,154			3,614

●第三段階 ②

	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
要介護1	835	1300 おやつ 150	1,310	3,595
要介護2	912			3,672
要介護3	997			3,757
要介護4	1,077			3,837
要介護5	1,154			3,914

※記載の食事代は上限額となっております。(朝食350円・昼食630円・夕食630円)