

ショートステイ ひだまり久世（介護予防） 利用料金表

(令和5年6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	617	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	5,477
要支援2	761			トイレなし	5,277
				トイレあり	5,621
				トイレなし	5,421

※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	1,234	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	6,094
要支援2	1,522			トイレなし	5,894
				トイレあり	6,382
				トイレなし	6,182

※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	
要支援1	1,851	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	6,711
要支援2	2,283			トイレなし	6,511
				トイレあり	7,143
				トイレなし	6,943

●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	617	朝食 350 昼食 630 夕食 630 おやつ 150	820	1,887	
要支援2	761			2,031	

※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150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	617	朝食 350 昼食 630 夕食 630 おやつ 150	820	2,187	
要支援2	761			2,331	

※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600円となります。(おやつ代は別途150円必要です。)

●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	
要支援1	617	朝食 350 昼食 630 夕食 630 おやつ 150	1,310	3,077	
要支援2	761			3,221	

※但し、第三段階①の方は、1日の朝食・昼食・夕食の合計金額の上限は1000円となります。(おやつ代は別途150円必要です。)

●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	
要支援1	617	朝食 350 昼食 630 夕食 630 おやつ 150	1,310	3,377	
要支援2	761			3,521	

※但し、第三段階②の方は、1日の朝食・昼食・夕食の合計金額の上限は1300円となります。(おやつ代は別途150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 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、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)