

ショートステイ ひだまり久世（介護予防） 利用料金表

(令和2年5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	1,815	朝食 320 昼食 580 夕食 580 おやつ 100	トイレあり 3,100 トイレなし 2,900	トイレあり	6,495
				トイレなし	6,295
要支援2	2,233			トイレあり	6,913
				トイレなし	6,713

※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	1,210	朝食 320 昼食 580 夕食 580 おやつ 100	トイレあり 3,100 トイレなし 2,900	トイレあり	5,890
				トイレなし	5,690
要支援2	1,489			トイレあり	6,169
				トイレなし	5,969

※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	605	朝食 320 昼食 580 夕食 580 おやつ 100	トイレあり 3,100 トイレなし 2,900	トイレあり	5,285
				トイレなし	5,085
要支援2	744			トイレあり	5,424
				トイレなし	5,224

●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	605	朝食 320 昼食 580 夕食 580 おやつ 100	1,310	2,665	
要支援2	744			2,804	

※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	605	朝食 320 昼食 580 夕食 580 おやつ 100	820	1,915	
要支援2	744			2,054	

※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	605	朝食 320 昼食 580 夕食 580 おやつ 100	820	1,825	
要支援2	744			1,964	

※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 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)