

特別養護老人ホームひかり苑ショートステイ 利用料金表 (1割負担概算)

★令和6年8月より

●介護度別サービス利用料 (多床室)

地域区分：5級地 (1単位あたり10.55円)

| | | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|------------------------|-------------------|---|------|------|------|------|------|------|
| 介護 給 付 対 象 | 併設型 サービス費(Ⅱ) | 476円 | 592円 | 637円 | 709円 | 786円 | 860円 | 933円 |
| | 夜勤職員配置加算(Ⅰ) | | | | 14円 | | | |
| | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | | | | 24円 | | | |
| | 送迎加算 (片道につき) | | | | 195円 | | | |
| | ※長期利用者に対する減算 | | | | -32円 | | | |
| | 看取り連携体制加算 (該当者のみ) | 死亡日及び死亡日以前30日以下に限り1日につき68円上乗せ | | | | | | |
| | ●介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | サービス単位数と上記のうち該当する加算を加えた単位の14.0%が加算されます。 | | | | | | |

※長期利用者に対する減算は連続30日を超えた日より対象となります。なお、31日目はすべてのサービスが自費になります。

| | | | |
|-----------------------------|-------------|--------|--------|
| 介護 給 付 対 象 外 | 居 住 費 | 第1段階 | 0円 |
| | | 第2段階 | 430円 |
| | | 第3段階 | 430円 |
| | | 上記以外の方 | 915円 |
| | 食 費 | 第1段階 | 300円 |
| | | 第2段階 | 600円 |
| | | 第3段階① | 1,000円 |
| | | 第3段階② | 1,300円 |
| | | 上記以外の方 | 1,700円 |
| | 日用品費 | | 300円 |

| 1日利用時の目安 | ○送迎 (片道) を含みます。上記●の印の加算は含みません。 | | | | | | |
|----------|--------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 第1段階 | 600円 | 600円 | 600円 | 600円 | 600円 | 600円 | 600円 |
| 第2段階 | 2,025円 | 2,141円 | 2,200円 | 2,272円 | 2,349円 | 2,423円 | 2,496円 |
| 第3段階① | 2,425円 | 2,541円 | 2,600円 | 2,672円 | 2,749円 | 2,823円 | 2,896円 |
| 第3段階② | 2,725円 | 2,841円 | 2,900円 | 2,972円 | 3,049円 | 3,123円 | 3,196円 |
| 上記以外の方 | 3,610円 | 3,726円 | 3,785円 | 3,857円 | 3,934円 | 4,008円 | 4,081円 |

★ 上記料金は計算方法により誤差が生じます。ご了承下さい。

介護サービス費は介護保険が適用になりますが、居住費・食費は介護保険外の自己負担になります。

○ 介護保険負担限度額認定をお持ちの方はお知らせください。

詳細につきましてはお住まいの市役所に申請頂く際、ご確認下さい。

特別養護老人ホームひかり苑ショートステイ 利用料金表 (2割負担概算)

★令和6年8月より

●介護度別サービス利用料 (多床室)

地域区分：5級地 (1単位あたり10.55円)

| | | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | |
|------------------------|------------------|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--|
| 介護 給 付 対 象 | 併設型 サービス費(Ⅱ) | 952円 | 1,184円 | 1,273円 | 1,418円 | 1,572円 | 1,720円 | 1,866円 | |
| | 夜勤職員配置加算(Ⅰ) | | | 28円 | | | | | |
| | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | | | 47円 | | | | | |
| | 送迎加算(片道につき) | | | 389円 | | | | | |
| | ※長期利用者に対する減算 | | | -64円 | | | | | |
| | 看取り連携体制加算(該当者のみ) | 死亡日及び死亡日以前30日以下に限り1日につき68円上乗せ | | | | | | | |
| | ●介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | サービス単位数と上記のうち該当する加算を加えた単位の14.0%が加算されます。 | | | | | | | |

※長期利用者に対する減算は連続30日を超えた日より対象となります。なお、31日目はすべてのサービスが自費になります。

| | | | |
|-----------------------------|-------------|--------|--------|
| 介護 給 付 対 象 外 | 居 住 費 | 第1段階 | 0円 |
| | | 第2段階 | 430円 |
| | | 第3段階 | 430円 |
| | | 上記以外の方 | 915円 |
| | 食 費 | 第1段階 | 300円 |
| | | 第2段階 | 600円 |
| | | 第3段階① | 1,000円 |
| | | 第3段階② | 1,300円 |
| | | 上記以外の方 | 1,700円 |
| | 日用品費 | | 300円 |

| 1日利用時の目安 | ○送迎(片道)を含みます。上記●の印の加算は含みません。 | | | | | | |
|----------|------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 第1段階 | 600円 | 600円 | 600円 | 600円 | 600円 | 600円 | 600円 |
| 第2段階 | 2,718円 | 2,950円 | 3,067円 | 3,212円 | 3,366円 | 3,514円 | 3,660円 |
| 第3段階① | 3,118円 | 3,350円 | 3,467円 | 3,612円 | 3,766円 | 3,914円 | 4,060円 |
| 第3段階② | 3,418円 | 3,650円 | 3,767円 | 3,912円 | 4,066円 | 4,214円 | 4,360円 |
| 上記以外の方 | 4,303円 | 4,535円 | 4,652円 | 4,797円 | 4,951円 | 5,099円 | 5,245円 |

★ 上記料金は計算方法により誤差が生じます。ご了承下さい。

介護サービス費は介護保険が適用になりますが、居住費・食費は介護保険外の自己負担になります。

○ 介護保険負担限度額認定をお持ちの方はお知らせください。

特別養護老人ホームひかり苑ショートステイ 利用料金表 (3割負担概算)

★令和6年8月より

●介護度別サービス利用料 (多床室)

地域区分：5級地 (1単位あたり10.55円)

| | | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | |
|----------------|------------------|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--|
| 介護 給付 対象 | 併設型 サービス費(Ⅱ) | 1,428円 | 1,776円 | 1,909円 | 2,127円 | 2,358円 | 2,580円 | 2,798円 | |
| | 夜勤職員配置加算(Ⅰ) | | | 42円 | | | | | |
| | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | | | | | | 70円 | | |
| | 送迎加算(片道につき) | | | | | | 583円 | | |
| | ※長期利用者に対する減算 | | | | | | -95円 | | |
| | 看取り連携体制加算(該当者のみ) | 死亡日及び死亡日以前30日以下に限り1日につき68円上乗せ | | | | | | | |
| | ●介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | サービス単位数と上記のうち該当する加算を加えた単位の14.0%が加算されます。 | | | | | | | |

※長期利用者に対する減算は連続30日を超えた日より対象となります。なお、31日目はすべてのサービスが自費になります。

| | | | |
|---------------------|------|--------|--------|
| 介護 給付 対象 外 | 居住費 | 第1段階 | 0円 |
| | | 第2段階 | 430円 |
| | | 第3段階 | 430円 |
| | | 上記以外の方 | 915円 |
| | 食費 | 第1段階 | 300円 |
| | | 第2段階 | 600円 |
| | | 第3段階① | 1,000円 |
| | | 第3段階② | 1,300円 |
| | | 上記以外の方 | 1,700円 |
| | 日用品費 | | 300円 |

| 1日利用時の目安 | ○送迎(片道)を含みます。上記●の印の加算は含みません。 | | | | | | |
|----------|------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 第1段階 | 600円 | 600円 | 600円 | 600円 | 600円 | 600円 | 600円 |
| 第2段階 | 3,411円 | 3,759円 | 3,934円 | 4,152円 | 4,383円 | 4,605円 | 4,823円 |
| 第3段階① | 3,811円 | 4,159円 | 4,334円 | 4,552円 | 4,783円 | 5,005円 | 5,223円 |
| 第3段階② | 4,111円 | 4,459円 | 4,634円 | 4,852円 | 5,083円 | 5,305円 | 5,523円 |
| 上記以外の方 | 4,996円 | 5,344円 | 5,519円 | 5,737円 | 5,968円 | 6,190円 | 6,408円 |

★上記料金は計算方法により誤差が生じます。ご了承下さい。

介護サービス費は介護保険が適用になりますが、居住費・食費は介護保険外の自己負担になります。

○介護保険負担限度額認定をお持ちの方はお知らせください。