

特別養護老人ホームサンフラワーガーデン ショートステイサービス
利用料金の目安

1. ご契約のうえ、お支払いいただく利用料は、法令等により定められた次の(1)～(4)の費用の合計額となります。

(1)施設介護費用（地域単価、サービス提供体制費用、夜勤職員配置費用、処遇改善費用、特定処遇改善費用を含む）

1割負担

| 要支援1 (介護予防) | 要支援2 (介護予防) | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------|----------------|--------|--------|----------|----------|----------|
| 619円/日 | 763円/日 | 838円/日 | 915円/日 | 1,000円/日 | 1,080円/日 | 1,157円/日 |

2割負担

| 要支援1 (介護予防) | 要支援2 (介護予防) | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------|----------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1,238円/日 | 1,525円/日 | 1,676円/日 | 1,829円/日 | 2,000円/日 | 2,159円/日 | 2,314円/日 |

3割負担

| 要支援1 (介護予防) | 要支援2 (介護予防) | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------|----------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1,857円/日 | 2,287円/日 | 2,514円/日 | 2,743円/日 | 3,000円/日 | 3,239円/日 | 3,471円/日 |

(2)その他介護費用（下記項目に該当の場合のみ。）

1割負担

| 項目 | 単価 | 備考 |
|-------|--------|------------------------------|
| 送迎費用 | 210円/回 | 片道210円で送迎いたします。 |
| 療養食費用 | 10円/回 | 医師の指示箋に基づく食事を提供した場合に掛かる費用です。 |

2割負担

| 項目 | 単価 | 備考 |
|-------|--------|------------------------------|
| 送迎費用 | 420円/回 | 片道420円で送迎いたします。 |
| 療養食費用 | 19円/回 | 医師の指示箋に基づく食事を提供した場合に掛かる費用です。 |

3割負担

| 項目 | 単価 | 備考 |
|-------|--------|------------------------------|
| 送迎費用 | 629円/回 | 片道629円で送迎いたします。 |
| 療養食費用 | 28円/回 | 医師の指示箋に基づく食事を提供した場合に掛かる費用です。 |

(3)居住に要する費用

| 通常 | 介護保険負担限度額認定証に記載されている額 | | |
|----------|-----------------------|--------|--------|
| 第4段階 | 第3段階 | 第2段階 | 第1段階 |
| 2,006円/日 | 1,310円/日 | 820円/日 | 820円/日 |

(4)食事の提供に要する費用(おやつ代を含む。)

| 通常 | 介護保険負担限度額認定証に記載されている額 | | | |
|----------|-----------------------|----------|--------|--------|
| 第4段階 | 第3段階② | 第3段階① | 第2段階 | 第1段階 |
| 1,850円/日 | 1,300円/日 | 1,000円/日 | 600円/日 | 300円/日 |

※ 介護保険負担限度額認定証は年金額・納税などを基に自治体が決定します。詳しくは所轄の自治体までお問合せください。

※ 利用料のお支払いは、銀行の口座振替、郵便局の自動払込もご用意しております。定期ご利用を予定される方はご相談ください。