

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

〈基本月額〉(地域単価,サービス提供体制加算Ⅱ,夜勤職員配置加算Ⅱ,介護職員処遇改善加算Ⅱロ等を含む

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
663円/日	816円/日	896円/日	979円/日	1,070円/日	1,155円/日	1,239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
1,325円/日	1,632円/日	1,792円/日	1,957円/日	2,139円/日	2,310円/日	2,477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
1,987円/日	2,448円/日	2,687円/日	2,935円/日	3,208円/日	3,465円/日	3,716円/日

〈基本月額〉 生産性向上推進体制加算Ⅱ

1割負担 2円/月

2割負担 4円/月

3割負担 6円/月

(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	224円/回	片道224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	447円/回	片道447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	670円/回	片道670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
2,066円/日	1,370円/日	880円/日	880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。