

利用料金表(介護保険 1割負担)

社会福祉法人 城山三友会
 ショートステイ ほほえみ
 事業所番号:0970202933
 TEL 0284-64-8881
 FAX 0284-64-8883

短期入所生活介護及び介護予防短期入所生活介護

2024年8月1日～

段階	介護度	基本 単位数	サービス提供 体制強化 加算(Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅱ)	看護体制 加算Ⅱ	居住費	食費	合計
1段階	要支援1	529	18			880	300	1,727
	要支援2	656	18			880	300	1,854
	要介護1	704	18	18	8	880	300	1,928
	要介護2	772	18	18	8	880	300	1,996
	要介護3	847	18	18	8	880	300	2,071
	要介護4	918	18	18	8	880	300	2,142
	要介護5	987	18	18	8	880	300	2,211
2段階	要支援1	529	18			880	600	2,027
	要支援2	656	18			880	600	2,154
	要介護1	704	18	18	8	880	600	2,228
	要介護2	772	18	18	8	880	600	2,296
	要介護3	847	18	18	8	880	600	2,371
	要介護4	918	18	18	8	880	600	2,442
	要介護5	987	18	18	8	880	600	2,511
3段階①	要支援1	529	18			1,370	1,000	2,917
	要支援2	656	18			1,370	1,000	3,044
	要介護1	704	18	18	8	1,370	1,000	3,118
	要介護2	772	18	18	8	1,370	1,000	3,186
	要介護3	847	18	18	8	1,370	1,000	3,261
	要介護4	918	18	18	8	1,370	1,000	3,332
	要介護5	987	18	18	8	1,370	1,000	3,401
3段階②	要支援1	529	18			1,370	1,300	3,217
	要支援2	656	18			1,370	1,300	3,344
	要介護1	704	18	18	8	1,370	1,300	3,418
	要介護2	772	18	18	8	1,370	1,300	3,486
	要介護3	847	18	18	8	1,370	1,300	3,561
	要介護4	918	18	18	8	1,370	1,300	3,632
	要介護5	987	18	18	8	1,370	1,300	3,701
4段階	要支援1	529	18			2,066	1,500	4,113
	要支援2	656	18			2,066	1,500	4,240
	要介護1	704	18	18	8	2,066	1,500	4,314
	要介護2	772	18	18	8	2,066	1,500	4,382
	要介護3	847	18	18	8	2,066	1,500	4,457
	要介護4	918	18	18	8	2,066	1,500	4,528
	要介護5	987	18	18	8	2,066	1,500	4,597

※ 介護職員処遇改善加算として、別途利用実績(居住費・食費以外の単位数・加算)の14.0%が上記に加算されます。

※ 下記の項目は該当者のみ利用料金が加算されます。

送迎加算	送迎を行った場合	片道184円
療養食加算	療養食を提供した場合	23円(1日)
理髪サービス	月に1回、理容師の出張理髪サービス(整髪・顔剃り)	2000円(1回)

※ 日常生活上必要となる諸費用実費

・日常生活品の購入代金等、ご契約者の日常生活に要する費用でご契約者に負担して頂くことが適当であるものにかかる費用をご負担いただきます。(おむつ代は介護保険給付対象となっておりますのでご負担の必要はありません)

利用料金表(介護保険 2割負担)

社会福祉法人 城山三友会
 ショートステイ ほほえみ
 事業所番号:0970202933
 TEL 0284-64-8881
 FAX 0284-64-8883

短期入所生活介護及び介護予防短期入所生活介護

2024年8月1日～

段階	介護度	基本 単位数	サービス提供 体制強化 加算(Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅱ)	看護体制 加算Ⅱ	居住費	食費	合計
1段階	要支援1	1,058	36			880	300	2,214
	要支援2	1,312	36			880	300	2,468
	要介護1	1,408	36	36	16	880	300	2,616
	要介護2	1,544	36	36	16	880	300	2,752
	要介護3	1,694	36	36	16	880	300	2,902
	要介護4	1,836	36	36	16	880	300	3,044
2段階	要介護5	1,974	36	36	16	880	300	3,182
	要支援1	1,058	36			880	600	2,514
	要支援2	1,312	36			880	600	2,768
	要介護1	1,408	36	36	16	880	600	2,916
	要介護2	1,544	36	36	16	880	600	3,052
	要介護3	1,694	36	36	16	880	600	3,202
3段階①	要介護4	1,836	36	36	16	880	600	3,344
	要介護5	1,974	36	36	16	880	600	3,482
	要支援1	1,058	36			1,370	1,000	3,404
	要支援2	1,312	36			1,370	1,000	3,658
	要介護1	1,408	36	36	16	1,370	1,000	3,806
	要介護2	1,544	36	36	16	1,370	1,000	3,942
3段階②	要介護3	1,694	36	36	16	1,370	1,000	4,092
	要介護4	1,836	36	36	16	1,370	1,000	4,234
	要介護5	1,974	36	36	16	1,370	1,000	4,372
	要支援1	1,058	36			1,370	1,300	3,704
	要支援2	1,312	36			1,370	1,300	3,958
	要介護1	1,408	36	36	16	1,370	1,300	4,106
4段階	要介護2	1,544	36	36	16	1,370	1,300	4,242
	要介護3	1,694	36	36	16	1,370	1,300	4,392
	要介護4	1,836	36	36	16	1,370	1,300	4,534
	要介護5	1,974	36	36	16	1,370	1,300	4,672
	要支援1	1,058	36			2,066	1,500	4,600
	要支援2	1,312	36			2,066	1,500	4,854
4段階	要介護1	1,408	36	36	16	2,066	1,500	5,002
	要介護2	1,544	36	36	16	2,066	1,500	5,138
	要介護3	1,694	36	36	16	2,066	1,500	5,288
	要介護4	1,836	36	36	16	2,066	1,500	5,430
	要介護5	1,974	36	36	16	2,066	1,500	5,568

※ 介護職員処遇改善加算として、別途利用実績(居住費・食費以外の単位数・加算)の14.0%が上記に加算されます。

※ 下記の項目は該当者のみ利用料金が加算されます。

送迎加算	送迎を行った場合	片道368円
療養食加算	療養食を提供した場合	46円(1日)
理髪サービス	月に1回、理容師の出張理髪サービス(整髪・顔剃り)	2000円(1回)

※ 日常生活上必要となる諸費用実費

・日常生活品の購入代金等、ご契約者の日常生活に要する費用でご契約者に負担して頂くことが適当であるものにかかる費用をご負担いただきます。(おむつ代は介護保険給付対象となっておりますのでご負担の必要はありません)

利用料金表(介護保険 3割負担)

社会福祉法人 城山三友会
 ショートステイ ほほえみ
 事業所番号:0970202933
 TEL 0284-64-8881
 FAX 0284-64-8883

短期入所生活介護及び介護予防短期入所生活介護

2024年8月1日～

段階	介護度	基本 単位数	サービス提供 体制強化 加算(Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅱ)	看護体制 加算Ⅱ	居住費	食費	合計
1段階	要支援1	1,587	54			880	300	2,821
	要支援2	1,968	54			880	300	3,202
	要介護1	2,112	54	54	24	880	300	3,424
	要介護2	2,316	54	54	24	880	300	3,628
	要介護3	2,541	54	54	24	880	300	3,853
	要介護4	2,754	54	54	24	880	300	4,066
	要介護5	2,961	54	54	24	880	300	4,273
2段階	要支援1	1,587	54			880	600	3,121
	要支援2	1,968	54			880	600	3,502
	要介護1	2,112	54	54	24	880	600	3,724
	要介護2	2,316	54	54	24	880	600	3,928
	要介護3	2,541	54	54	24	880	600	4,153
	要介護4	2,754	54	54	24	880	600	4,366
	要介護5	2,961	54	54	24	880	600	4,573
3段階①	要支援1	1,587	54			1,370	1,000	4,011
	要支援2	1,968	54			1,370	1,000	4,392
	要介護1	2,112	54	54	24	1,370	1,000	4,614
	要介護2	2,316	54	54	24	1,370	1,000	4,818
	要介護3	2,541	54	54	24	1,370	1,000	5,043
	要介護4	2,754	54	54	24	1,370	1,000	5,256
	要介護5	2,961	54	54	24	1,370	1,000	5,463
3段階②	要支援1	1,587	54			1,370	1,300	4,311
	要支援2	1,968	54			1,370	1,300	4,692
	要介護1	2,112	54	54	24	1,370	1,300	4,914
	要介護2	2,316	54	54	24	1,370	1,300	5,118
	要介護3	2,541	54	54	24	1,370	1,300	5,343
	要介護4	2,754	54	54	24	1,370	1,300	5,556
	要介護5	2,961	54	54	24	1,370	1,300	5,763
4段階	要支援1	1,587	54			2,066	1,500	5,207
	要支援2	1,968	54			2,066	1,500	5,588
	要介護1	2,112	54	54	24	2,066	1,500	5,810
	要介護2	2,316	54	54	24	2,066	1,500	6,014
	要介護3	2,541	54	54	24	2,066	1,500	6,239
	要介護4	2,754	54	54	24	2,066	1,500	6,452
	要介護5	2,961	54	54	24	2,066	1,500	6,659

※ 介護職員処遇改善加算として、別途利用実績(居住費・食費以外の単位数・加算)の14.0%が上記に加算されます。

※ 下記の項目は該当者のみ利用料金が加算されます。

送迎加算	送迎を行った場合	片道552円
療養食加算	療養食を提供した場合	69円(1日)
理髪サービス	月に1回、理容師の出張理髪サービス(整髪・顔剃り)	2000円(1回)

※ 日常生活上必要となる諸費用実費

・日常生活品の購入代金等、ご契約者の日常生活に要する費用でご契約者に負担して頂くことが適当であるものにかかる費用をご負担いただきます。(おむつ代は介護保険給付対象となっておりますのでご負担の必要はありません)