

短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護



医療法人 栄心会 さかえマイハート希望



〔ご利用料金〕

令和6年12月1日現在

1. 介護保険対象サービス費（1日当たり）[単独型ユニット型]

（加算は1割負担の場合）

	介護費 (1割)	介護費 (2割)	介護費 (3割)	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	夜勤職員配 置加算(II)	サービス提供 体制強化加 算(III)	送迎加算 (片道)	介護職員等処遇改善加 算(II)
要支援1	561円	1,122円	1,683円	-	-	-	6円	184円	所定単位数に 13.6% を乗じた単位数が加算 されます。
要支援2	681円	1,362円	2,043円						
要介護1	746円	1,492円	2,238円	4円	8円	18円			
要介護2	815円	1,630円	2,445円						
要介護3	891円	1,782円	2,673円						
要介護4	959円	1,918円	2,877円						
要介護5	1,028円	2,056円	3,084円						

※加算については、個人または施設の人員配置等により加算状況が異なります。

また、介護サービス費が2割負担・3割負担の場合、加算料金も2割負担・3割負担となります。

※所定単位数とは、（介護費＋各種加算）です。

※介護保険法の改定により、料金が変わる場合があります。

※送迎加算での送迎範囲は郡山市内です。郡山市外の場合は1km当たり20円加算させていただきます。

2. 介護保険対象外サービス費（1日当たり）

	滞在費	食費	冷暖房費	その他
第1段階	880円	300円	120円 (期間限定)	理美容代、趣味活動費、日用消耗品費 及び個人負担が適当と認められるものは 原則実費負担となります。
第2段階	880円	600円		
第3段階(1)	1,370円	1,000円		
第3段階(2)	1,370円	1,300円		
第4段階 (通常)	2,500円	1,830円		

※滞在費と食費については、「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方は費用負担が軽減されます。

※お持ちでない方は第4段階となります。詳細は各市町村にお問い合わせください。

※第4段階の食費の内訳は、朝食510円、昼食710円(おやつ込)、夕食610円です。

※冷暖房費の負担は、7月～9月及び12月～3月の期間限定となります。

ご不明な点などございましたら、お手数ですが当施設までお問い合わせください。

さかえマイハート希望 TEL 024-983-1881

(事業所番号：0770304640)