

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7年6月1日～

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(Ⅱ)	生産性向 上推進加 算 (Ⅱ)	送迎加算 (片道)	介護職員等処遇改善 加算(Ⅰ)
要支援 1	561 円	1,122 円	1,683 円	—	—	—	18 円	10 円/月	184 円	所定単位数に 14.0% 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)