

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4年11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) | 介護職員処 遇改善加算 (I) | 介護職員等 特定処遇改 善加算(II) | ヘルプアップ等 支援加算 |
|------|-------------|-------------|-------------|---------------|----------------|----------------------|-------------------------------|--------------|---|---|---|
| 要支援1 | 555円 | 1,110円 | 1,665円 | — | — | — | 6円 | 184円 | 所定単位数 に8.3%を 乗じた単 位数が加算 されます。 | 所定単位数 に2.3%を 乗じた単 位数が加算 されます。 | 所定単位数 に1.6%を 乗じた単 位数が加算 されます。 |
| 要支援2 | 674円 | 1,348円 | 2,022円 | | | | | | | | |
| 要介護1 | 738円 | 1,476円 | 2,214円 | 4円 | 8円 | 18円 | | | | | |
| 要介護2 | 806円 | 1,612円 | 2,418円 | | | | | | | | |
| 要介護3 | 881円 | 1,762円 | 2,643円 | | | | | | | | |
| 要介護4 | 949円 | 1,898円 | 2,847円 | | | | | | | | |
| 要介護5 | 1,017円 | 2,034円 | 3,051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 | 820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 | 820円 | 600円 | | |
| 第3段階(1) | 1,310円 | 1,000円 | | |
| 第3段階(2) | 1,310円 | 1,300円 | | |
| 第4段階 (通常) | 2,400円 | 1,680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460円、昼食660円(おやつ込)、夕食560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)