

特別養護老人ホーム 光響荘
ショートステイ 利用料金のご案内

令和6年8月1日より

＜介護予防短期入所生活介護サービス費＞

(1日あたりの単位数)

| 要介護度 | 要支援 1 | 要支援 2 |
|--------------------|-------------|-------------|
| 介護予防短期入所施設サービス費 | 529 | 656 |
| 介護職員等処遇改善加算【Ⅲ】 | 53 | 66 |
| 合計金額(1日あたり) | ¥614 | ¥762 |

※伊勢原市は5級地の地域単価(10.55円/1単位)で計算しています。上記は1割負担の場合の参考金額であり、負担割合が2割以上の場合には「2」若しくは「3」を乗じた額が1日当たりの施設サービス費となります。

＜居住費・食費＞

(1日あたりの利用料)

| | | |
|-----|-------|--------|
| 居住費 | 第1段階 | ¥880 |
| | 第2段階 | ¥880 |
| | 第3段階 | ¥1,370 |
| | 第4段階 | ¥2,300 |
| 食費 | 第1段階 | ¥300 |
| | 第2段階 | ¥600 |
| | 第3段階① | ¥1,000 |
| | 第3段階② | ¥1,300 |
| | 第4段階 | ¥1,450 |

※食費内訳 (朝食：330 昼食：520 おやつ：100 夕食：500)

1日あたりの利用料金目安

(単位：円)

| 要介護度 | 要支援 1 | 要支援 2 | |
|---------------|---------------|---------------|--------|
| 合計 | 第1段階 | ¥1,794 | ¥1,942 |
| | 第2段階 | ¥2,094 | ¥2,242 |
| | 第3段階① | ¥2,984 | ¥3,132 |
| | 第3段階② | ¥3,284 | ¥3,432 |
| | 第4段階 | ¥4,364 | ¥4,512 |
| (2割負担) | ¥4,978 | ¥5,274 | |
| (3割負担) | ¥5,592 | ¥6,036 | |

※上記の「段階」とは、介護保険負担限度額認定証上の区分となります。介護保険負担限度額認定を受けるには市役所への申請が必要です。

※利用料金は、要介護度・介護保険負担限度額によって異なります。また、配置基準、制度改定により変更になることがございますので、ご了承ください。

※上記は、全ての加算を算定した場合の料金となります。

特別養護老人ホーム 光響荘
ショートステイ 利用料金のご案内

令和6年8月1日より
(1日あたりの単位数)

<短期入所生活介護サービス費>

| 要介護度 | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-------------|------------------|------|------|--------|--------|--------|
| 短期入所施設サービス費 | | 704 | 772 | 847 | 918 | 987 |
| 加算 | 夜勤職員配置加算【II】 | 18 | | | | |
| | 介護職員等処遇改善加算【III】 | 83 | 90 | 99 | 105 | 113 |
| 合計金額(1日あたり) | | ¥849 | ¥929 | ¥1,017 | ¥1,099 | ¥1,180 |

※伊勢原市は5級地の地域単価(10.55円/1単位)で計算しています。上記は1割負担の場合の参考金額であり、負担割合が2割以上の場合には「2」若しくは「3」を乗じた額が1日当たりの施設サービス費となります。

<居住費・食費>

(1日あたりの利用料)

| | | |
|-----|-------|--------|
| 居住費 | 第1段階 | ¥880 |
| | 第2段階 | ¥880 |
| | 第3段階 | ¥1,370 |
| | 第4段階 | ¥2,300 |
| 食費 | 第1段階 | ¥300 |
| | 第2段階 | ¥600 |
| | 第3段階① | ¥1,000 |
| | 第3段階② | ¥1,300 |
| | 第4段階 | ¥1,450 |

※食費内訳(朝食:330 昼食:520 おやつ:100 夕食:500)

1日あたりの利用料金目安

(単位:円)

| 要介護度 | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|--------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 合計 | 第1段階 | ¥2,029 | ¥2,109 | ¥2,197 | ¥2,279 | ¥2,360 |
| | 第2段階 | ¥2,329 | ¥2,409 | ¥2,497 | ¥2,579 | ¥2,660 |
| | 第3段階① | ¥3,219 | ¥3,299 | ¥3,387 | ¥3,469 | ¥3,550 |
| | 第3段階② | ¥3,519 | ¥3,599 | ¥3,687 | ¥3,769 | ¥3,850 |
| | 第4段階 | ¥4,599 | ¥4,679 | ¥4,767 | ¥4,849 | ¥4,930 |
| (2割負担) | | ¥5,448 | ¥5,608 | ¥5,784 | ¥5,948 | ¥6,110 |
| (3割負担) | | ¥6,297 | ¥6,537 | ¥6,801 | ¥7,047 | ¥7,290 |

※上記の「段階」とは、介護保険負担限度額認定証上の区分となります。介護保険負担限度額認定を受けるには市役所への申請が必要です。

ださい。

※上記は、全ての加算を算定した場合の料金となります。