ショートステイひばりヶ丘利用料金表

令和7年4月1日改正

社会福祉法人 青燈会

事業所番号:0872600093 (単位:円、1日当りの金						D金額)那	金額) 那珂市の地域単価=1単位 10.17円			
			介護保	·険適用		介護保障	负 適用外	1割計	2割計	3割計
	要介護	基本料金 〔併設型 ユニット型(I)〕	機能訓練 体制加算	サービス 提供体制 強化加算(I)	夜間 職員配置 加算(Ⅱ)	滞在費	食費		算と滞在費、 算は含んでお	
第4段階	要支援1	529						4,279	4,842	5,405
	要支援2	656						4,406	5,096	5,786
	要介護1	704						4,472	5,228	5,984
	要介護2	772	12	22		2,066	1,650	4,540	5,364	6,188
松 負	要介護3	847			18		朝食 450	4,615	5,514	6,413
担担	要介護4	918					昼食 650	4,686	5,656	6,626
	要介護5	987					夕食 550	4,755	5,794	6,833
*	市町村民稅	世帯課税者								
	要支援1	529						3,233	3,796	4,359
第利	要支援2	656						3,360	4,050	4,740
3 用	要介護1	704						3,426	4,182	4,938
段者	要介護2	772	12	22		1,370	1,300	3,494	4,318	5,142
階負	要介護3	847			18	,	'	3,569	4,468	5,367
②担	要介護4	918						3,640	4,610	5,580
	要介護5	987						3,709	4,748	5,787
×	市町村民稅	世帯非課税	で年金収入	等120万円超	2え(市町村/	への申請に。	より決定される	る)	-,	-,: -:
	要支援1	529						2,933	3,496	4,059
第利	要支援2	656						3,060	3,750	4,440
3 用	要介護1	704						3,126	3,882	4,638
段者	要介護2	772	12	22		1,370	1,000	3,194	4,018	4,842
階負	要介護3	847			18	1,070	1,000	3,269	4,168	5,067
①担	要介護4	918			10			3,340	4,310	5,280
	要介護5	987						3,409	4,448	5,487
×			で年金収入		 え120万円以	下(市町村·	への申請によ			0, 107
				1			l I			0.100
4 .1	要支援1	529						2,043	2,606	3,169
第用2字	要支援2	656						2,170	2,860	3,550
2 光	要介護1	704	12	22		880	600	2,236	2,992	3,748
第2段階担	要介護2 要介護3	772 847	12		18	000	000	2,304 2,379	3,128 3,278	3,952 4,177
階品					10					
15	要介護4	918						2,450	3,420	4,390
	要介護5	987 3世帯非理郑	で年全旧え	<u>(</u> 第80万円以	下(市町村へ	の由語によ	<u> </u> :り決定される	2,519	3,558	4,597
			八杯亚状八	可007月1次	· (ツ甲胡によ	グスたける		I	
	要支援1	529	12	22			300	1,180	1,180	1,180
第刊	要支援2	656				880		1,180	1,180	1,180
^{第1} 段階 用者負担	要介護1	704						1,180	1,180	1,180
	要介護2	772						1,180	1,180	1,180
	要介護3	847			18			1,180	1,180	1,180
```担	要介護4	918						1,180	1,180	1,180
	要介護5	987		<u> </u>				1,180	1,180	1,180
	生活保護受		n nth = ' · ·	11-	=	1 151 2				1 22
×	上記、第1段	と階から第3月	段階の方は、	币町村窓口	に申請してい	いただき、交付	付された <b>「負</b> !	<b>旦限</b> 度額認定	『証」を提示し	ていただく

※ 上記、第1段階から第3段階の方は、市町村窓口に申請していただき、交付された「負担限度額認定証」を提示していただく ことにより、負担額が軽減されます。

【その	他の費用について】	単位	備考
	介護職員等処遇改善加算(1)		14%(所定単位数にサービス加算率を乗じた単位数)
ガ護保険適用	送迎加算	184	片道につき
	個別機能訓練加算		個別機能訓練計画に基づき、機能訓練を適切に提供した場合
	療養食加算		医師の指示に基づき食事が提供された場合(1日に3回まで)
	認知症行動·心理症状緊急対応加算	200/日	認知症の症状悪化し、在宅での対応困難により短期入所受け入れた場合(7日間を限度)
	若年性認知症利用者受入加算	120/日	若年性認知症利用者ごとに担当者を定め、提供を行った場合
	緊急短期入所受入加算	90/日	やむを得ない事情により、短期入所を緊急に行った場合
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10/月	介護ロボット、ICT等テクノロジー活用の促進を行っている場合

[※]利用者ご家族様の同意を得た上で、一時的に加算される場合があります。

[※]サービスの利用料金はご利用者様の負担割合に応じて異なります。

## ショートステイひばりヶ丘利用料金表

## 自己負担費用 (介護保険適用外)

項目	金額	内容					
理容代	2,000円/1回	カットのみ					
<b>上</b>	800円/1回	顔ぞりのみ					
特別な食事	実費負担	ご希望に基づいた食事(外出など)でかかる食事代					
レクレーション クラブ活動費	材料費 (実費負担)	クラブ活動(手芸・生け花等)や行事等に参加し、材料代を別に必要と する場合					
病院等の送迎 (市内)	1,000円/1往復	那珂市内の病院受診に要する送迎費用 (協力病院受診の送迎は無料 協力病院:小豆畑病院、小豆畑歯科)					
病院等の送迎 (市外)	600円 十距離数×30円	那珂市外の病院受診に要する送迎費用 (距離数:ひばりヶ丘出発~ひばりヶ丘に戻るまでの距離) 市外の送迎で1000円以下の場合、1000円とさせていただきます。					
介護保険外 介助費	1000円/30分	外出支援等の付添介助 ※要相談					