

# ショートステイ心楽 ご利用料金表 (R4年10月改定版)

介護予防	単位数	ご利用料金(単位数×10.17)		
		1割負担(日額)	2割負担(日額)	3割負担(日額)
要支援1	474	482円	964円	1,446円
要支援2	589	599円	1,198円	1,797円



## 【加算費用】

種別	単位数	ご利用料金(単位数×10.17)		
		1割負担(日額)	2割負担(日額)	3割負担(日額)
送迎加算(1回あたり)	184	187円	374円	561円
サービス提供体制加算Ⅰ	22	22円	44円	67円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	毎月算定単位の8.3%			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	毎月算定単位の2.7%			
介護職員等 <sup>ハ</sup> -アップ <sup>°</sup> 等支援加算Ⅰ	毎月算定単位の1.6%			



要介護	単位数	ご利用料金(単位数×10.17)		
		1割負担(日額)	2割負担(日額)	3割負担(日額)
要介護1	638	649円	1,298円	1,947円
要介護2	707	719円	1,438円	2,157円
要介護3	778	791円	1,582円	2,373円
要介護4	847	861円	1,722円	2,583円
要介護5	916	932円	1,864円	2,796円



## 【加算費用】

種別	単位数	ご利用料金(単位数×10.17)		
		1割負担(日額)	2割負担(日額)	3割負担(日額)
看護体制加算Ⅰ(常勤看護職員配置)	4	4円	8円	12円
看護体制加算Ⅱ(24時間連絡体制)	8	8円	16円	24円
サービス提供体制加算Ⅰ(介護福祉士配置)	22	22円	44円	67円
送迎加算(1回あたり)	184	187円	374円	561円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	毎月算定単位の8.3%			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	毎月算定単位の2.7%			
介護職員等 <sup>ハ</sup> -アップ <sup>°</sup> 等支援加算Ⅰ	毎月算定単位の1.6%			



## 【実費費用】

滞在費	1日	3,000円
朝食	1食	380円
昼食(おやつ代含む)	1食	730円
夕食	1食	700円
おやつ代(昼食なしの場合)	1食	100円
歯ブラシ	1本	50円
義歯ブラシ	1本	150円



掛川市中央2-9-1  
 ショートステイ心楽  
 TEL0537-21-0050  
 Fax0537-21-0051