

# ショートステイ心楽 ご利用料金表 (R6年4月 最新版)

## 【単独型短期入所生活介護(Ⅰ)＜従来型個室＞】

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	479	487円	974円	1,461円	
要支援2	596	606円	1,212円	1,818円	
介護予防(加算)		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	66円
介護職員処遇改善加算Ⅰ		毎月算定単位の14.0%			



※小数点第一位を四捨五入しております。自己負担額は1割負担の整数を倍で計算。



## 【単独型短期入所生活介護(Ⅰ)＜従来型個室＞】

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	645	655円	1,310円	1,965円	
要介護2	715	727円	1,454円	2,181円	
要介護3	787	800円	1,600円	2,400円	
要介護4	856	870円	1,740円	2,610円	
要介護5	926	941円	1,882円	2,823円	
要介護(加算)		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	66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14.0%			



※小数点第一位を四捨五入しております。自己負担額は1割負担の整数を倍で計算。



## 【実費費用】

滞在費＜個室・トイレ付＞	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丁目9-1

ショートステイ心楽

TEL:0537-21-0050

FAX:0537-21-0051

※心楽セット(無料)衣類の貸出も行ってまいります。

※土・日・祝の施設送迎も承っております。

