

料金表

灯光園短期入所生活介護

R4. 10～適用

当事業所は全室個室で、10人ずつのグループに分かれ、それぞれのユニットごとの生活になります。ショートステイご利用の方は、岬1丁目（10人）・岬2丁目（2人）・岬3丁目（2人）にて過ごしていただきます。職員も担当制で、いつも同じ職員が皆様のご利用をお待ちしております。

● 介護保険適用

介護報酬日額

認定介護度	介護報酬額	自己負担額
要支援1	5,230円	523円
要支援2	6,490円	649円
要介護1	6,960円	696円
要介護2	7,640円	764円
要介護3	8,380円	838円
要介護4	9,080円	908円
要介護5	9,760円	976円

介護給付サービス加算日額

加算	介護報酬額	自己負担額
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	180円	18円
夜勤職員配置加算(Ⅳ)	200円	20円
機能訓練体制加算	120円	12円
送迎加算	1,840円	184円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	8.3%	所定単位数に8.3%乗じた単位数
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.6%	所定単位数に1.6%乗じた単位数

※介護予防は夜勤職員配置加算の算定なし

● 介護保険適用外

・食費 1日 1,445円/日

朝食	303円	昼食	593円	夕食	549円
----	------	----	------	----	------

利用日当日にキャンセルする場合は、実費(利用日の昼食代・夕食代)ご負担いただきますのでご了承ください。

※前日の17:30までのご連絡の場合は実費ご負担がかかりません。

・滞在費

1日 2,006円

※ 介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、それに記載されている額の負担になります。

※ この料金表は1割負担の料金になります。