

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	10,460円	1,046円
要支援2	12,980円	1,298円
要介護1	13,920円	1,392円
要介護2	15,280円	1,528円
要介護3	16,760円	1,676円
要介護4	18,160円	1,816円
要介護5	19,520円	1,952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)	360円	36円
夜勤職員配置加算(Ⅳ)	400円	40円
機能訓練体制加算	240円	24円
送迎加算	3,680円	368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	昼食	夕食
303円	593円	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2割負担の料金になります。