

料金表

灯光園短期入所生活介護

R3. 8～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	15,690円	1,569円
要支援2	19,470円	1,947円
要介護1	20,880円	2,088円
要介護2	22,920円	2,292円
要介護3	25,140円	2,514円
要介護4	27,240円	2,724円
要介護5	29,280円	2,928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)	540円	54円
夜勤職員配置加算(Ⅳ)	600円	60円
機能訓練体制加算	360円	36円
送迎加算	5,520円	552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(利用日の食事代)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3割負担の料金になります。