

【ショートステイサービスセンター吉祥苑 料金表】 令和3年8月1日現在

事業所番号:1276400072

(1)基本料金(1割負担の場合)

		単位	送迎	機能訓練	夜勤職員	サービス提供Ⅱ	処遇改善	特定処遇改善	1日あたり
要支援1	個室	446	184	12	0	18	55	18	733
	多床室	446	184	12	0	18	55	18	733
要支援2	個室	555	184	12	0	18	64	21	854
	多床室	555	184	12	0	18	64	21	854
介護度1	個室	596	184	12	15	18	68	22	916
	多床室	596	184	12	15	18	68	22	916
介護度2	個室	665	184	12	15	18	74	24	993
	多床室	665	184	12	15	18	74	24	993
介護度3	個室	737	184	12	15	18	80	26	1,073
	多床室	737	184	12	15	18	80	26	1,073
介護度4	個室	806	184	12	15	18	86	28	1,150
	多床室	806	184	12	15	18	86	28	1,150
介護度5	個室	874	184	12	15	18	92	30	1,225
	多床室	874	184	12	15	18	92	30	1,225

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、基本単位に0.1%上乗せ(令和3年9月末まで)

(2)食費・居住費について

段階	食費		居住費		1日あたり
	金額	内容	個室	多床室	
段階1	300	朝/430 昼/585 夕/430	個室	320	620
			多床室	0	300
段階2	600		個室	420	1,020
			多床室	370	970
段階3①	1,000		個室	820	1,820
			多床室	370	1,370
段階3②	1,300		個室	820	2,120
			多床室	370	1,670
段階なし	朝/430 昼/590 夕/430	個室	1,180	2,630	
		多床室	860	2,310	

(1)+(2)合計額 1,033円～3,855円

(3)その他加算について(1割負担の場合) 対象者のみ上記「サービス費」に加算されます。

療養食加算	医師の指示に基づき療養食を提供した場合	8/回
-------	---------------------	-----

(4)その他

保険外					
理美容費	希望した場合(カット代)	2,000/回	テレビ代	テレビを希望した場合	60/日
電気代	家電を持ち込んだ場合	40/日	日用品費	希望した場合	実費

