

孝養ハイツ利用料金一覧表

②短期入所（ショートステイ） 1日あたりの料金

（基本料金）注：下記の料金は、介護保険負担割合が1割の方の料金になります。負担割合が2割の方は、下記の料金の2倍の金額になります（食費・滞在費・その他の料金を除く）。3割の方は、3倍の金額になります。

介護度	介護サービス費								滞在費(部屋代) (B)		食費 (C)	サービス利用料総額 =(A)+(B)+(C) 日額		
	介護サービス費		サービス提供体制加算	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	個別機能訓練加算	自己負担率	介護サービス費計 (1日あたり) (A)		個室以外		個室の場合	個室以外	個室の場合
	個室以外	個室の場合						個室以外	個室の場合					
要支援1	438	438	18			12	10%	468	468	855	1,171	1,392	2,715円	3,031円
要支援2	545	545	18			12	10%	575	575	855	1,171	1,392	2,822円	3,138円
1	586	586	18	4	8	12	10%	628	628	855	1,171	1,392	2,875円	3,191円
2	654	654	18	4	8	12	10%	696	696	855	1,171	1,392	2,943円	3,259円
3	724	724	18	4	8	12	10%	766	766	855	1,171	1,392	3,013円	3,329円
4	792	792	18	4	8	12	10%	834	834	855	1,171	1,392	3,081円	3,397円
5	859	859	18	4	8	12	10%	901	901	855	1,171	1,392	3,148円	3,464円

*介護職員処遇改善加算：基本料金（滞在費・食費除く）に各種加算を加えた料金の8.3%を負担して頂きます。

*介護職員等特定処遇改善加算：基本料金（滞在費・食費除く）に各種加算を加えた料金の2.7%を負担して頂きます。

*食事代について

上記の食費については、朝・昼・夕の3食喫食した場合の料金になります。

1食毎の食費は、朝食：414円、昼食：524円、夕食：454円になります。

・医師の指示せんに基づき療養食の食事をされた場合 23円/日

・送迎代 片道 184円

・その他の料金

①理容料金 実費（2,500円）。

②在宅酸素を使用される方 ・実費（3,500円/月）。

③その他 レクリエーションや行事、教材、日常生活品等自己負担をしていただく場合あり。