

ケアレジデンス ショートステイ 大洗 利用料金表

H30.4月より

要介護度	ユニット個室 基本料金※	加算項目	自己負担分 (下記項目合計 4,030円)				一日あたりのご利用料金 (送迎加算は含まない)	
			居住費	食事費	室料	おやつ代		
介護予防	要支援1	539円	送迎加算 184円(片道のみ)	1,970円/日	1,460円/日 朝:260円 昼:650円 夜:550円	500円/日	100円/日	4,569円
	要支援2	655円						4,685円
介護給付	要介護1	723円						4,753円
	要介護2	790円						4,820円
	要介護3	863円						4,893円
	要介護4	930円						4,960円
	要介護5	997円						5,027円

※送迎を行った場合のみ

※1介護保険をご利用された場合(1割負担分)の金額になります。

○居住費及び食事費の軽減制度

利用者負担 段階	ユニット型個室	
	居住費	食事費
第1段階	820円	300円
第2段階	820円	390円
第3段階	1,310円	650円

※各市町村への申請が必要となります。

○サービス利用限度額について

要介護度	居宅サービス支給限度額	最大利用可能日数 (送迎加算含)	左記の利用日数を 超えた場合の利用金額	1ヶ月のおよそご利用料金
要支援1	5,003単位/月	8日/月	実費で10,000円/日	¥265,912 (31日)
要支援2	10,473単位/月	15日/月		¥229,075 (31日)
要介護1	16,692単位/月	23日/月		¥189,319 (31日)
要介護2	19,616単位/月	25日/月		¥180,500 (31日)
要介護3	26,931単位/月	30日/月		¥156,790 (31日)
要介護4	30,600単位/月			¥158,800 (31日)
要介護5	36,065単位/月			¥160,810 (31日)

※軽減制度なしの通常料金の場合

※ 備考 ※

- 利用者様から指定された医療機関への病院送迎につきましては、以下の料金を別途実費で請求させていただきます。(緊急時)

※北水会グループ内の送迎は無料です。(北水会記念病院等)

所要時間 1時間まで 1,000円
1時間を超える30分毎に500円を加算します。

その他、その通院に関わる諸経費(駐車料金等)についても、別途ご請求させていただきます。

- 利用者の希望される特別な食事(または固有の食事)、施設外企画における発生費用、外出時の買物費用
固有の日用品費訪問販売購入品等については、実費自己負担になります。