瑞穂特養ホームショートステイ（予防）　利用料金表

*令和7年6月以降の料金です

（1）基本料金　　（1単位：10.55円）

区分	金額	（例）6泊7日利用時（1割）	（例）6泊7日利用時（2割）	（例）6泊7日利用時（3割）
①基本額 併設型ユニット型 短期入所生活介護費（Ⅰ）	要支援1　529	3,703	7,406	11,109
	要支援2　656	4,592	9,184	13,776
	要介護1　704	4,928	9,856	14,784
	要介護2　772	5,404	10,808	16,212
	要介護3　847	5,929	11,858	17,787
	要介護4　918	6,426	12,852	19,278
	要介護5　987	6,909	13,818	20,727

②加算額 ※加算に関しまして、詳しくは相談員にお尋ね下さい。		
夜勤職員配置加算Ⅱ	18	1日あたりの単位数です。。※要支援は除く
サービス提供体制加算Ⅲ	6	1日あたりの単位数です。
生産性向上推進体制加算	10	1ヶ月あたりの単位数です。
看護体制加算Ⅱ	8	1日あたりの単位数です。※要支援は除く
介護職員処遇改善加算Ⅱ		1ヶ月の合計単位×13.6%
送迎加算	184	1回あたりの単位数です。
長期利用者に対して短期入所を提供する場合	-30	1日あたりの単位数です。
緊急短期入所受入加算（7日/1か月）	90	1日あたりの単位数です。

※他にも入退所に関わる加算があります。算定可能になりましたら、随時お知らせいたします。

（2）居住費、食費

居住費	2500円/日
食費	1650/日（朝550円　昼550円　夕550円）

※居住費及び食費の基準費用額及び利用者負担限度額

	所得に応じた居住費限度額	所得に応じた食費限度額
第1段階	880円/1日	300円/1日
第2段階	880円/1日	600円/1日
第3段階　①	1,370円/1日	1,000円/1日
第3段階　②	1,370円/1日	1,300円/1日
第4段階	2,500円/1日	1,650円/1日

※食費・居住費は、市町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受け、認定証に記載されている額が、負担額となります。

（3）その他にかかる費用

レクリエーション・季節行事等	実費負担となります。
洗濯代行費	特別な場合に限ります。（クリーニング店に頼んだ場合）
日用品費　Aパック	100円/日　（ボックスティッシュ　歯ブラシ　歯磨き粉　カミソリ他）
日用品費　Bパック	150円/日（Aパックに含まれる内容に加え、テレビ・冷蔵庫持ち込みの方）
理美容のサービス	（4）の表参照

※その他必要な経費が発生する場合には、事前連絡の上、別途請求いたします。

（4）美容サービス費

カットコースのみ	2,000円

※施設利用にかかわるわる料金について、ご不明な点がございましたら事務員までお尋ねください。