

ショートステイ藤花 利用料(目安)

(併設型ユニット型短期入所介護費Ⅰ:ユニット型個室)

(単位:円)

		支援1	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
基本料金		536	666	715	785	859	929	998
食費 (日)	第一段階	300	300	300	300	300	300	300
	第二段階	390	390	390	390	390	390	390
	第三段階	650	650	650	650	650	650	650
	第四段階	1380	1380	1380	1380	1380	1380	1380
居住費 (日)	第一段階	820	820	820	820	820	820	820
	第二段階	820	820	820	820	820	820	820
	第三段階	1310	1310	1310	1310	1310	1310	1310
	第四段階	1970	1970	1970	1970	1970	1970	1970
合計 (日)	第一段階	1656	1786	1835	1905	1979	2049	2118
	第二段階	1746	1876	1925	1995	2069	2139	2208
	第三段階	2496	2626	2675	2745	2819	2889	2958
	第四段階	3886	4016	4065	4135	4209	4279	4348

(単位:円)

加算名	金額
夜勤職員配置加算	12
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数 の2.5%
療養食加算	23
送迎加算	184 (片道あたり)

※ あくまでも目安となります。別途、加算や実費分が追加されます。

※ 施設のサービス提供体制やサービス提供の内容により介護保険自己負担分料金変動する場合がありますのでご了承下さい。

【介護保険負担限度額認定】

第1段階 市民税非課税世帯であって、老齢福祉年金を受給している方/生活保護を受給されている方

第2段階 市民税非課税世帯であって、合計所得金額と課税年金収入額との合計が年間80万以下の方

第3段階 市民税非課税世帯であって、利用者負担第2段階に該当しない方

第4段階 世帯に市民税課税者がいる方

社会福祉法人藤の木原福祉会

ショートステイ 藤花

電話 0250-21-2111

FAX 0250-21-2114