

(従来型) 寿光園 (空床) 短期入所 基本料金表

[単位：円]

多床室料金 (3人～4人部屋)

◎ 2段階の方

	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護利用料	646	713	781	848	913
加算サービス費計	6	6	6	6	6
食費	390	390	390	390	390
居住費	370	370	370	370	370
合計 (1日)	1,412	1,479	1,547	1,614	1,679
一週間 (7日)	9,884	10,353	10,829	11,298	11,753

◎ 3段階の方

	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護利用料	646	713	781	848	913
加算サービス費計	6	6	6	6	6
食費	650	650	650	650	650
居住費	370	370	370	370	370
合計 (1日)	1,672	1,739	1,807	1,874	1,939
一週間 (7日)	11,704	12,173	12,649	13,118	13,573

◎ 4段階の方

	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護利用料	646	713	781	848	913
加算サービス費計	6	6	6	6	6
食費	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
居住費	370	370	370	370	370
合計 (1日)	2,402	2,469	2,537	2,604	2,669
一週間 (7日)	16,814	17,283	17,759	18,228	18,683

個室料金 (1人部屋)

◎ 2段階の方

	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護利用料	579	646	714	781	846
加算サービス費計	6	6	6	6	6
食費	390	390	390	390	390
居住費	420	420	420	420	420
合計 (1日)	1,395	1,462	1,530	1,597	1,662
一週間 (7日)	9,765	10,234	10,710	11,179	11,634

◎ 3段階の方

	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護利用料	579	646	714	781	846
加算サービス費計	6	6	6	6	6
食費	650	650	650	650	650
居住費	820	820	820	820	820
合計 (1日)	2,055	2,122	2,190	2,257	2,322
一週間 (7日)	14,385	14,854	15,330	15,799	16,254

◎ 4段階の方

	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護利用料	579	646	714	781	846
加算サービス費計	6	6	6	6	6
食費	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
居住費	1,150	1,150	1,150	1,150	1,150
合計 (1日)	3,115	3,182	3,250	3,317	3,382
一週間 (7日)	21,805	22,274	22,750	23,219	23,674

「段階」について

1段階	市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者または、生活保護受給者 (ご利用料金については、個別でご負担額が異なりますので、上記一覧へ記載していません)
2段階	市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方
3段階	本人および世帯全員が市町村民税非課税で、利用者負担「2段階」以外の方
4段階	市町村民税課税世帯

加算サービス費内訳	単位：円
サービス提供体制加算Ⅲ	6
合計 (1日)	6

*上記記載金額以外に、その他の加算や個別サービスの利用に伴う実費が発生する場合があります。詳細につきましては、ご利用契約時等に職員にご確認ください。