

(ユニット型) 寿光園(空床)短期入所基本料金表

[単位：円]

◎ 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	677	743	814	880	946
加算サービス費計	24	24	24	24	24
食費	390	390	390	390	390
居住費	820	820	820	820	820
合計(1日)	1,911	1,977	2,048	2,114	2,180
一週間(7日)	13,377	13,839	14,336	14,798	15,260

◎ 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	677	743	814	880	946
加算サービス費計	24	24	24	24	24
食費	650	650	650	650	650
居住費	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310
合計(1日)	2,661	2,727	2,798	2,864	2,930
一週間(7日)	18,627	19,089	19,586	20,048	20,510

◎ 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	677	743	814	880	946
加算サービス費計	24	24	24	24	24
食費	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
居住費	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970
合計(1日)	4,051	4,117	4,188	4,254	4,320
一週間(7日)	28,357	28,819	29,316	29,778	30,240

「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

*ご利用者が世帯非課税であっても①配偶者【世帯を分離している場合も含む】が課税されている場合又は、②単身で1000万円超、夫婦で2000万円超の預貯金を保有している場合には、食費・居住費の軽減の対象外(4段階)となります。

加算サービス費内訳

単位：円

夜勤職員配置加算	18
サービス提供体制加算Ⅲ	6
合計(1日)	24

*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

※上記記載金額以外に、その他の加算や個別サービスへの利用に伴う費用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。また介護利用料等につきましては所得等により2割負担となる方もあります。（上表は1割負担です）

*食費及び居住費は、負担限度額を表示しています。