

好日の園 料金表 (R4.10現在)

◎デイサービス

		通所介護サービス費			食費	利用料金一日あたり	利用料金一月あたり
		基本利用	サービス提供体制 I 1	ベースアップ等支援 処遇改善 I 特定処遇改善 I			
共通サービス	9:45~16:00	要介護 2	686	1.2%	510	1,276	
		要介護 3	792			1,391	
		要介護 4	897			1,504	
		要介護 5	1,003			1,619	
		要支援 1・事業対象者	1,672			88	1,904
	要支援 2	3,428	176	3,900			
加算等	入浴介助加算 I (介護)	40					
	運動器機能向上(総合事業)	225					
	生活機能向上グループ活動(総合事業)	100					
	通所介護送迎減算(介護)	-47					



◎ホームヘルプ

		訪問介護サービス費			食費	利用料金一日あたり	利用料金一月あたり
		基本利用	特定事業所加算 II	ベースアップ等支援 処遇改善 I 特定処遇改善 I			
身体介護	30分未満	250	10%	13.7%	510	1,904	
	30分以上1時間未満	396					
	1時間以上1時間30分未満	579					
	以降30分増すごと	84					
	生活援助	20分以上45分未満					183
	45分以上	225					
身体介護に引続き生活援助を行った場合	最初の20分	67	2.4%	510	1,904		
	以降25分増す毎	67					
ヘルパー2人訪問時		×2					
時間外利用	早朝(6:00~8:00)	×1.25					
	夜間(18:00~22:00)	×1.25					
	深夜(22:00~6:00)	×1.5					
介護予防 I・訪問型サービス I (週1回程度)		1,176					
介護予防 II・訪問型サービス II (週2回程度)		2,349					
介護予防 III・訪問型サービス III (週2回を超える程度)		3,727					

◎ショートステイ

		短期入所サービス費						食費	居住費	利用料金一日あたり			
		基本利用	機能訓練体制	夜勤職員配置 IV	看護体制 I	看護体制 II	サービス提供体制 I 1				ベースアップ等支援 処遇改善 I 特定処遇改善 I		
												要介護 1	696
ユニット個室	要介護 1	第1段階	696	20	4	8	22	8.3%	2.7%	1.6%	300	820	1,978
		第2段階									600	820	2,278
		第3段階①									1,000	1,310	3,168
		第3段階②									1,300	1,310	3,468
	要介護 2	第1段階	764	20	4	8	22	8.3%	2.7%	1.6%	300	820	2,055
		第2段階									600	820	2,355
		第3段階①									1,000	1,310	3,245
		第3段階②									1,300	1,310	3,545
	要介護 3	第1段階	838	20	4	8	22	8.3%	2.7%	1.6%	300	820	2,138
		第2段階									600	820	2,438
		第3段階①									1,000	1,310	3,328
		第3段階②									1,300	1,310	3,628
	要介護 4	第1段階	908	20	4	8	22	8.3%	2.7%	1.6%	300	820	2,217
		第2段階									600	820	2,517
		第3段階①									1,000	1,310	3,407
		第3段階②									1,300	1,310	3,707
	要介護 5	第1段階	976	20	4	8	22	8.3%	2.7%	1.6%	300	820	2,293
		第2段階									600	820	2,593
		第3段階①									1,000	1,310	3,483
		第3段階②									1,300	1,310	3,783
要支援 1	第1段階	523	20	4	8	22	8.3%	2.7%	1.6%	300	820	1,747	
	第2段階									600	820	2,047	
	第3段階①									1,000	1,310	2,937	
	第3段階②									1,300	1,310	3,237	
要支援 2	第1段階	649	20	4	8	22	8.3%	2.7%	1.6%	300	820	1,889	
	第2段階									600	820	2,189	
	第3段階①									1,000	1,310	3,079	
	第3段階②									1,300	1,310	3,379	
送迎(片道)		184											

これらの金額は1割負担の場合です。2割・3割負担の場合料金は異なります。また、社会福祉法人軽減の制度により負担が軽減される場合もあります。何かご不明な点等ございましたら、好日の園までご質問ください。

社会福祉法人 梅生会 好日の園
 TEL0954-62-5201
 FAX0954-63-0121