

# 好日の園 料金表

(R4.4現在)

## ◎デイサービス(サンテ)

		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	処遇改善			
共通サービス	10:00~15:30	要介護1	567	22	5.9% 1.2%	510	1,141
		要介護2	670				1,251
		要介護3	773				1,361
		要介護4	876				1,472
		要介護5	979				1,582
	要支援1・事業対象者	1,672	88	1,885			
	要支援2	3,428	176			3,860	
加算等	入浴(介護)		50				
	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				



いっまでも元気ですね。

## ◎ホームヘルプ

		訪問介護サービス費			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	処遇改善		
身体介護	20分未満	167	10%	13.7% 6.3%		
	30分未満	250				
	30分以上1時間未満	396				
	1時間以上1時間30分未満	379				
	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				
	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				特定処遇改善Ⅰ	
												基本利用
ユニット型個室	要介護1	第1段階	696	12	20	4	8	22	8.3% 2.7%	300	820	1,966
		第2段階								600	820	2,266
		第3段階①								1,000	1,310	3,156
		第3段階②								1,300	1,310	3,456
		第4段階								1,445	2,006	4,297
	要介護2	第1段階	764	12	20	4	8	22	8.3% 2.7%	300	820	2,041
		第2段階								600	820	2,341
		第3段階①								1,000	1,310	3,231
		第3段階②								1,300	1,310	3,531
	要介護3	第1段階	838	12	20	4	8	22	8.3% 2.7%	300	820	2,123
		第2段階								600	820	2,423
		第3段階①								1,000	1,310	3,313
		第3段階②								1,300	1,310	3,613
	要介護4	第1段階	908	12	20	4	8	22	8.3% 2.7%	300	820	2,201
		第2段階								600	820	2,501
		第3段階①								1,000	1,310	3,391
		第3段階②								1,300	1,310	3,691
	要介護5	第1段階	976	12	20	4	8	22	8.3% 2.7%	300	820	2,277
		第2段階								600	820	2,577
		第3段階①								1,000	1,310	3,467
第3段階②		1,300								1,310	3,767	
要支援1	第1段階	523	12	20	4	8	22	8.3% 2.7%	300	820	1,738	
	第2段階								600	820	2,038	
	第3段階①								1,000	1,310	2,928	
	第3段階②								1,300	1,310	3,228	
要支援2	第1段階	649	12	20	4	8	22	8.3% 2.7%	300	820	1,878	
	第2段階								600	820	2,178	
	第3段階①								1,000	1,310	3,068	
	第3段階②								1,300	1,310	3,368	
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があります。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

TEL 0954-62-5201

FAX 0954-63-0121