



ひ め ゆ り 料 金 表



(1日当たり)

〈地域密着型特別養護老人ホーム〉

単位(円)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①介護サービス利用料金	/	/	/	/	8,290	8,950	9,610
②うち介護保険給付分					7,461	8,055	8,649
③サービス利用に係る自己負担					829	895	961
④滞在費					1,970	1,970	1,970
⑤食費					1,380	1,380	1,380
⑥自己負担合計(⑥=③+④+⑤)					4,179	4,245	4,311

〈ショートステイ〉

単位(円)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①介護サービス利用料金	5,320	6,550	7,010	7,670	8,380	9,040	9,700
②うち介護保険給付分	4,788	5,895	6,309	6,903	7,542	8,136	8,730
③サービス利用に係る自己負担	532	655	701	767	838	904	970
④滞在費	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970
⑤食費	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
⑥自己負担合計(⑥=③+④+⑤)	3,882	4,005	4,051	4,117	4,188	4,254	4,320

※送迎を希望される方は1回につき184円かかります。

●ご利用について(特別養護老人ホーム・ショートステイ共通)

介護職員処遇改善加算15.9% が加算されます。

おむつ代、洗濯代等の料金は含まれております。

滞在費や食費は負担限度額認定証により、軽減されることがあります。

所得段階分類	1段階	2段階	3段階	4段階
滞在費	1,970→820	1,970→820	1,970→1,310	軽減なし
食費	1,380→300	1,380→390	1,380→650	軽減なし

〈デイサービスセンター〉

単位(円)

	要支援1(☆)	要支援2(☆)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①介護サービス利用料金	19,440	37,460	8,030	9,360	10,740	12,120	13,490
②うち介護保険給付分	17,496	33,714	7,227	8,424	9,666	10,908	12,141
③サービス利用に係る自己負担	1,944	3,746	803	936	1,074	1,212	1,349
④昼食費	360	360	360	360	360	360	360
自己負担合計	2,304	4,106	1,163	1,296	1,434	1,572	1,709

●デイサービスセンターご利用について

介護職員処遇改善加算14% が加算されます。

(☆)要支援1、2の利用料は1ヶ月間の包括払いになっております。

同月2回目以降は昼食費360円のみ負担となります。