

短期入所生活介護 (ショートステイ) 20名定員

法人名 | 社会福祉法人 芳 春 会

法人所在地 | 〒594-0073 和泉市和気町 3 丁目 5 番 19 号

■ 1 日ご利用料 (要介護 5、個室利用の場合)

1 日利用料	3,510 円	① 介護保険サービス 1 割(含む、各加算)	980 円/日
		② 居住費(個室の場合)	1,150 円/日
		③ 食費 (3 食利用)	1,380 円/日

■ 短期入所生活介護(ショートステイ)(含む、各加算)料金表(1 日)

	個室		
	1 割	2 割	3 割
要支援 1	500 円	999 円	1,498 円
要支援 2	618 円	1,235 円	1,852 円
要介護 1	678 円	1,356 円	2,034 円
要介護 2	753 円	1,506 円	2,259 円
要介護 3	831 円	1,662 円	2,493 円
要介護 4	907 円	1,814 円	2,721 円
要介護 5	980 円	1,960 円	2,940 円

■ 短期入所生活介護(ショートステイ)居住費及び食費(1 日)

	個室	多床室 (4 人部屋など)
居住費 (部屋代)	1,150 円	840 円
食費	1,380 円 (3 食内訳 : 朝 300 円、昼 580 円、夕 500 円)	

※その他、利用に応じて各種クラブ代や日常生活費などが必要になります。

※所得に応じて、介護保険サービスの高額介護サービス費や居住費及び食費の負担限度額が設けられます。

※施設利用時に、負担割合証及び負担限度額認定証を確認いたします。必ずご提示ください。