

こ は る
心花春（介護予防ショートステイ） 利用料金表

令和6年6月1日より

【1】介護サービス、食事、居住にかかる費用（1日分） 単位（円）

項目	所得区分	サービス	食費	居住費
要支援1	第1段階	(1割) 451	300	0
	第2段階		600	370
	第3段階①		1,000	370
	第3段階②	(2割) 902	1,300	370
	第4以上	(3割) 1353	朝 442 昼 652 夕 588	910
要支援2	第1段階	(1割) 561	300	0
	第2段階		600	370
	第3段階①		1,000	370
	第3段階②	(2割) 1122	1,300	370
	第4以上	(3割) 1683	朝 442 昼 652 夕 588	910

【2】その他の介護保険サービス加算にかかる費用（1日分） 単位（円）

項目	加算費用	備考
送迎加算（片道）	184	【送迎実施地域】 湯河原町・真鶴町・ 小田原市の一部・熱海市の一部
送迎加算（往復）	368	
機能訓練体制加算	12	
個別機能訓練加算	56	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22	
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18	
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6	
若年性認知症入所者受入	120	

※加えて、介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）13.6%が掛かります。

※介護保険にて利用した場合の金額（1割負担）の為、支給限度額を超えてサービスをご利用の際には、全額（サービス費10割負担と食費・滞在費の事業所設定額）を負担していただきます。

※保険外利用については、担当の介護支援専門員と協議の上、ご相談下さい。

【3】介護保険サービス以外の利用にかかる費用

項目	費用	単位	備考
特別メニュー	実費	1回	
買物代行	300	1回	
行事・活動費用	実費	1回	希望により参加した特別行事や活動等

理美容	2000	1回	
-----	------	----	--