ハピネスやくら短期入所利用料金表

2025年8月1日現在

事業所番号　0270302623

※下記は1日の利用料金です

介護費用		加算						介護保険適用外			日額合計	日額合計	日額合計
介護サービス費（ユニット個室）		＊送迎	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	夜勤職員配置加算（Ⅳ）	処遇改善加算Ⅰ	※療養食加算	※若年性認知症入所者受入加算	利用者負担段階	居住費（1日あたり）	食費（1日あたり）	1割負担	2割負担	3割負担
介護度1	704	迎え）184 送り）184	18	20	単位数＋加算合計×14.0%	8 ※対象者のみ	120 ※対象者のみ	4段階	2,310	1,560	4,716	5,562	6,408
								3段階②	1,370	1300	3,516		
								3段階①	1,370	1000	3,216		
								2段階	880	600	2,326		
								1段階	880	300	2,026		
介護度2	772	迎え）184 送り）184	18	20	単位数＋加算合計×14.0%	8 ※対象者のみ	120 ※対象者のみ	4段階	2,310	1,560	4,793	5,717	6,640
								3段階②	1,370	1300	3,593		
								3段階①	1,370	1000	3,293		
								2段階	880	600	2,403		
								1段階	880	300	2,103		
介護度3	847	迎え）184 送り）184	18	20	単位数＋加算合計×14.0%	8 ※対象者のみ	120 ※対象者のみ	4段階	2,310	1,560	4,879	5,888	6,897
								3段階②	1,370	1300	3,679		
								3段階①	1,370	1000	3,379		
								2段階	880	600	2,489		
								1段階	880	300	2,189		
介護度4	918	迎え）184 送り）184	18	20	単位数＋加算合計×14.0%	8 ※対象者のみ	120 ※対象者のみ	4段階	2,310	1,560	4,960	6,050	7,140
								3段階②	1,370	1300	3,760		
								3段階①	1,370	1000	3,460		
								2段階	880	600	2,570		
								1段階	880	300	2,270		
介護度5	987	迎え）184 送り）184	18	20	単位数＋加算合計×14.0%	8 ※対象者のみ	120 ※対象者のみ	4段階	2,310	1,560	5,039	6,207	7,376
								3段階②	1,370	1300	3,839		
								3段階①	1,370	1000	3,539		
								2段階	880	600	2,649		
								1段階	880	300	2,349		

＊印は利用した場合に算定　　※印は対象者のみ算定

・1日につき電気料として20円（備え付けテレビ料金）を頂きます。

・11月～4月は加湿器使用料金として、1日につき20円を頂きます。