

リベラルサンシャイン別館 ショートステイ 料金一覧表

(香川県指定 第3771200593号)

令和 6年 8月 1日現在

●個室〔併設型・空床型ユニット型〕

要介護度	併設型ユニット型短期入所生活介護費一部負担分	サービス提供加算 I	食費	居住費	利用料(日額)
要支援1	529	22	1,445	2,066	4,062 円
要支援2	656	22	1,445	2,066	4,189 円
要介護1	704	22	1,445	2,066	4,237 円
要介護2	772	22	1,445	2,066	4,305 円
要介護3	847	22	1,445	2,066	4,380 円
要介護4	918	22	1,445	2,066	4,451 円
要介護5	987	22	1,445	2,066	4,520 円

上記金額に加算されるもの

- ①送迎加算 片道184円
- ②介護職員処遇改善加算 I (月の介護保険実総単位数×14.0%の1割負担(月により変動))

尚、食費、居住費は世帯収入により以下の負担段階が適用される場合があります。

負担限度額 対象者		介護保険料負担段階
生活保護受給者		第1段階
高齢福祉年金受給者		
世帯全員が市町村民税非課税者	課税年金収入額と合計所得の合計が80万円以下の方	第2段階
	利用者負担第2段階以外の方(課税年金収入額と合計所得の合計が80万円以上120万円以下の方)	第3段階①
	利用者負担第2段階以外の方(課税年金収入額と合計所得の合計が120万円以上の方)	第3段階②
上記以外の方(課税層)		第4段階