

特別養護老人ホーム コティコート北大阪 ショートステイ 利用料金表

平成30年4月1日現在
単位：円

介護区分	利用者負担段階	介護サービス基本料金 (日額)		滞在費 (日額)	食費 (日額)	日額合計	
		1割負担	2割負担			1割負担	2割負担
要介護1	第4段階	851	1,701	2,980	1,380	5,211	6,061
	第3段階			1,310	650	2,811	3,661
	第2段階			820	390	2,061	2,911
	第1段階			820	300	1,971	2,821
要介護2	第4段階	930	1,859	2,980	1,380	5,290	6,219
	第3段階			1,310	650	2,890	3,819
	第2段階			820	390	2,140	3,069
	第1段階			820	300	2,050	2,979
要介護3	第4段階	1,016	2,031	2,980	1,380	5,376	6,391
	第3段階			1,310	650	2,976	3,991
	第2段階			820	390	2,226	3,241
	第1段階			820	300	2,136	3,151
要介護4	第4段階	1,095	2,189	2,980	1,380	5,455	6,549
	第3段階			1,310	650	3,055	4,149
	第2段階			820	390	2,305	3,399
	第1段階			820	300	2,215	3,309
要介護5	第4段階	1,174	2,347	2,980	1,380	5,534	6,707
	第3段階			1,310	650	3,134	4,307
	第2段階			820	390	2,384	3,557
	第1段階			820	300	2,294	3,467

要支援1	第4段階	625	1,249	2,980	1,380	4,985	5,609
	第3段階			1,310	650	2,585	3,209
	第2段階			820	390	1,835	2,459
	第1段階			820	300	1,745	2,369
要支援2	第4段階	771	1,541	2,980	1,380	5,131	5,901
	第3段階			1,310	650	2,731	3,501
	第2段階			820	390	1,981	2,751
	第1段階			820	300	1,891	2,661

※ 必要に応じて送迎加算(1回につき184単位)、療養食加算(23単位、1日につき3回を限度)をいただきます。

◎ コンセントご使用の場合、1日につき50円をいただきます。

◎ 介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用される場合は、超えた額の全額をご負担いただきます。

◎ 食費については、朝食220円、昼食600円、おやつ160円、夕食400円で、提供させていただいた分のみご負担いただきます。