

利用料 ショートステイシャリテ花はな（令和7年4月改定）
介護保険分（1日につき） ※介護保険負担割合証は毎年8月に更新されます 単位：円

介護度	単独短期生活 基本報酬	看護体制加算Ⅰ	サービス提供 体制強化加算Ⅱ	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	479	－	18	497	994	1,491
要支援2	596	－	18	614	1,228	1,842
要介護1	645	4	18	667	1,334	2,001
要介護2	715	4	18	737	1,474	2,211
要介護3	787	4	18	809	1,618	2,427
要介護4	856	4	18	878	1,756	2,634
要介護5	926	4	18	948	1,896	2,844

送迎加算 片道 184(1割負担) 368(2割負担) 552(3割負担)

介護職員等処遇改善加算Ⅳ 所定単位数(ひと月毎)の合計に9.0%乗じます

（令和7年1月改定）

実費分（1日につき） ※第3～1段階は毎年介護保険負担限度額認定の申請が必要です

	食 費						滞 在 費		合 計
基準費用額 (第4段階)	朝食	490	昼食	780	夕食	630	個室(Ⅰ)	1,650	3,550
	1,900 /日(合計)						多床室(Ⅱ)	1,250	3,150
負担限度額② (第3段階)	1,300 /日						個室(Ⅰ)	880	2,180
							多床室(Ⅱ)	430	1,730
負担限度額① (第3段階)	1,000 /日						個室(Ⅰ)	880	1,880
							多床室(Ⅱ)	430	1,430
負担限度額 (第2段階)	600 /日						個室(Ⅰ)	480	1,080
							多床室(Ⅱ)	430	1,030
負担限度額 (第1段階)	300 /日						個室(Ⅰ)	380	680
							多床室(Ⅱ)	0	300

テレビ貸出1日：200円

8:00～

出張理容(利用料と合わせて請求します)毎週木曜日午前のみ：2,500円 <<事前に予約をお願いします>>

利用料は介護保険分と実費分の合計額を足した金額です