

ショートステイ料金表

要支援・要介護度	1日あたり約(a) <円>		
	1割	2割	3割
要支援1	606	1,212	1,818
要支援2	752	1,504	2,256
要介護1	806	1,612	2,419
要介護2	885	1,770	2,656
要介護3	971	1,942	2,914
要介護4	1,051	2,103	3,154
要介護5	1,130	2,261	3,391

その他の料金	1日あたり<円>
居住費(全室個室)	2,000
食費	1,810
ドリンク代	200
計	4,010(b)

(c)送迎代(片道)	1割	2割	3割
	217	434	651

介護度・負担割合に応じた料金(a)+その他の料金(b)=1日の料金の合計となります。

送迎をご希望の場合は(c)の料金が加算されます。

負担割合についてはお手元の介護保険負担割合証をご確認ください。