

メディカルガーデン松阪 ショートステイ料金表

(令和6年6月1日より)

基本介護費用

事業所番号 2470702420

要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
479円	596円	645円	715円	787円	856円	926円

加算（事業所要件を満たしているもの）

総ての利用者において算定するもの		
看護体制加算（Ⅰ）	4円/日	要介護の方のみ算定
看護体制加算（Ⅱ）	8円/日	要介護の方のみ算定
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	13.6%	毎月の介護給付総額に対し上乘せ
対象者に限り算定するもの		
送迎加算	184円/1回	居宅との行き来に際し、必要と認める方
緊急短期入所受入加算	90円/日	加算算定対象日から起算して7日間（利用者の日常の世話を行う家族の疾病等やむを得ない事情がある場合は14日間）
医療連携強化加算	58円/日	特定の身体状況にある方 ※詳細はお問い合わせください

※上記は1割負担の場合の料金です。所得などによって2割・3割負担となる場合があります。

その他の費用（滞在費には室料が含まれます）

負担限度額認定	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	非該当
食費	300円	600円	1,000円	1,300円	1,630円
滞在費	320円	420円	820円	820円	2,650円

第1段階：市民税非課税世帯で高齢福祉年金を受給されている方・生活保護を受給されている方

第2段階：市民税非課税世帯で合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間80万円以下の方

第3段階①：市民非課税世帯で公的年金等収入額の合計が年間80万円超～120万円以下の方

第3段階②：市民非課税世帯で公的年金等収入額の合計が年間120万円超の方

非該当：市民税課税世帯の方

※ 上記要件の他にも預貯金額等が考慮されますので、必ず市町等での確認をお願いします。

● レンタルの衣類（お手軽セット 220円/日）

利用すれば手荷物不要。最小限のご用意でサービスをご利用いただけます。