

ショートステイサービス ザイクスヒル長南 利用料金表

令和7年4月1日

負担割合	所得基準	要介護度	①基本単位	②居住費	③食費	日額 (①②③)
1割負担	第1段階	要支援1	451	0	300	751
		要支援2	561			861
		1	603			903
		2	672			972
		3	745			1,045
		4	815			1,115
		5	884			1,184
	第2段階	要支援1	451	430	600	1,481
		要支援2	561			1,591
		1	603			1,633
		2	672			1,702
		3	745			1,775
		4	815			1,845
		5	884			1,914
	第3段階 ①	要支援1	451	430	1,000	1,881
		要支援2	561			1,991
		1	603			2,033
		2	672			2,102
		3	745			2,175
		4	815			2,245
		5	884			2,314
	第3段階 ②	要支援1	451	430	1,300	2,181
		要支援2	561			2,291
		1	603			2,333
		2	672			2,402
		5	884			2,614
	第4段階	要支援1	451	915	1,900	3,266
		要支援2	561			3,376
1		603	3,418			
2		672	3,487			
3		745	3,560			
4		815	3,630			
5	884	3,699				

負担割合	所得基準	要介護度	①基本料	②居住費	③食費	日額 (①②③)
2割負担	第4段階	要支援1	902	915	1,900	3,717
		要支援2	1,122			3,937
		1	1,206			4,021
		2	1,344			4,159
		3	1,490			4,305
		4	1,630			4,445
		5	1,768			4,583
3割負担	第4段階	要支援1	1,353	915	1,900	4,168
		要支援2	1,683			4,498
		1	1,809			4,624
		2	2,016			4,831
		3	2,235			5,050
		4	2,445			5,260
		5	2,652			5,467

【保険外費用】

項目	金額	内容
理美容代	実費	カット1,600円程度 カラーリング、パーマネット等別途料金
日常生活用品	実費	ティッシュ、その他の希望品
行事参加費	実費	参加は自由です

〒297-0134 千葉県長生郡長南町芝原3050番地
[TEL:0475-47-1313](tel:0475-47-1313) [FAX:0475-40-7855](tel:0475-40-7855)