



《お問い合わせ先》
 問い合わせ、見学をご希望の方は
 下記までお気軽にご連絡下さい

ショートステイひかり

TEL : 024 (961) 8839

FAX : 024 (961) 8828

〒963-0209 郡山市御前南三丁目199番地



〈本社〉 株式会社コスモメディカルサポート
 〒963-8025
 福島県郡山市桑野三丁目12番2号
 TEL 024-935-5600
 FAX 024-935-5626

居宅介護支援事業所ひかり（本社内）

TEL 024-932-0196



COSMO PHARMA GROUP

よろこばれて、よろこぶ。



ショートステイひかり

ショートステイひかり

1泊2日からのお泊りができるショートステイ。要支援1・2、要介護1～5と認定された方がご利用できます。
 短期間の入所施設で、個室をご用意し、専門スタッフが入浴・排泄・食事等の介護やその他の生活支援及び機能訓練を行います。
 ご利用の際はご自宅まで送迎いたします（土日祝日も送迎いたします）。

浴室



ショートステイ



居室



トイレ



お食事



居宅介護支援事業所ひかり

介護に関する専門的な知識を持った介護支援専門員（ケアマネジャー）が、介護が必要なご本人様やご家族様のご希望や状況をお伺いし相談しながら、在宅生活が継続できるように介護サービス計画（ケアプラン）を作成し支援いたします。



ショートステイ1日の流れ

10時

↓

送迎



10時30分

↓

機能訓練



11時30分

↓

昼食



12時

↓

余暇活動



13時

↓

おやつ

15時

↓

レクリエーション、送迎



16時

↓

夕食



18時

↓

19時

↓

消灯



21時



ショートステイひかり



事業所番号0770302610

介護度	負担割合	介護費 (単独型ユニット 型個室)	機能訓練 体制加算	サービス提供 体制加算(Ⅲ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	食費	滞在費	一日当たり 合計
要支援 1	1割	555円	12円	6円	加算 なし	加算 なし	朝食 410円	1850円	3973円
	2割	1110円	24円	12円					4546円
	3割	1665円	36円	18円					5119円
要支援 2	1割	674円	12円	6円					4092円
	2割	1348円	24円	12円					4784円
	3割	2022円	36円	18円					5476円
要介護 1	1割	738円	12円	6円	4円	8円	昼食 570円	1850円	4168円
	2割	1476円	24円	12円	8円	16円			4936円
	3割	2214円	36円	18円	12円	24円			5704円
要介護 2	1割	806円	12円	6円	4円	8円	夕食 570円	1850円	4236円
	2割	1612円	24円	12円	8円	16円			5072円
	3割	2418円	36円	18円	12円	24円			5908円
要介護 3	1割	881円	12円	6円	4円	8円	夕食 570円	1850円	4311円
	2割	1762円	24円	12円	8円	16円			5222円
	3割	2643円	36円	18円	12円	24円			6133円
要介護 4	1割	949円	12円	6円	4円	8円	夕食 570円	1850円	4379円
	2割	1898円	24円	12円	8円	16円			5358円
	3割	2847円	36円	18円	12円	24円			6337円
要介護 5	1割	1017円	12円	6円	4円	8円	夕食 570円	1850円	4447円
	2割	2034円	24円	12円	8円	16円			5494円
	3割	3051円	36円	18円	12円	24円			6541円

別途おやつ代 50円掛かります。

その他の料金

全てのお客様が対象			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 8.3% (1000単位当たり83円)		特定介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 2.3%	
該当するお客様が対象 (負担割合)			
送迎加算	片道	1割 2割 3割	184円 368円 552円
若年性認知症加算	1日あたり	1割 2割 3割	120円 240円 360円
療養食加算	1食あたり	1割 2割 3割	8円 16円 24円
緊急受入加算(要介護の方のみ)	1日あたり	1割 2割 3割	90円 180円 270円
医療連携加算(要介護の方のみ)	1日あたり	1割 2割 3割	58円 116円 174円

～ご利用にあたって～
要介護認定をお持ちの方で、医師又は看護師による医療行為を常時必要としない方がご利用の対象となります。また、緊急連絡体制の円滑化にご協力をお願い致します。

通常の送迎範囲は、郡山市・須賀川市となります。その他の地区につきましてはご相談頂きますようお願い致します。
また、施設送迎の提供時間は午前10時から午後4時30分までの範囲内となります。
範囲を超える時間での入退所をご希望の場合は、恐れ入りますがご家族様のご協力をお願い致します。

負担限度額免除認定証をお持ちの方の料金

軽減されたあとの負担額	1日あたりの食費	1日あたりの滞在費
利用者負担第1段階	300円	820円
利用者負担第2段階	600円	820円
利用者負担第3段階①	1000円	1310円
利用者負担第3段階②	1300円	1310円