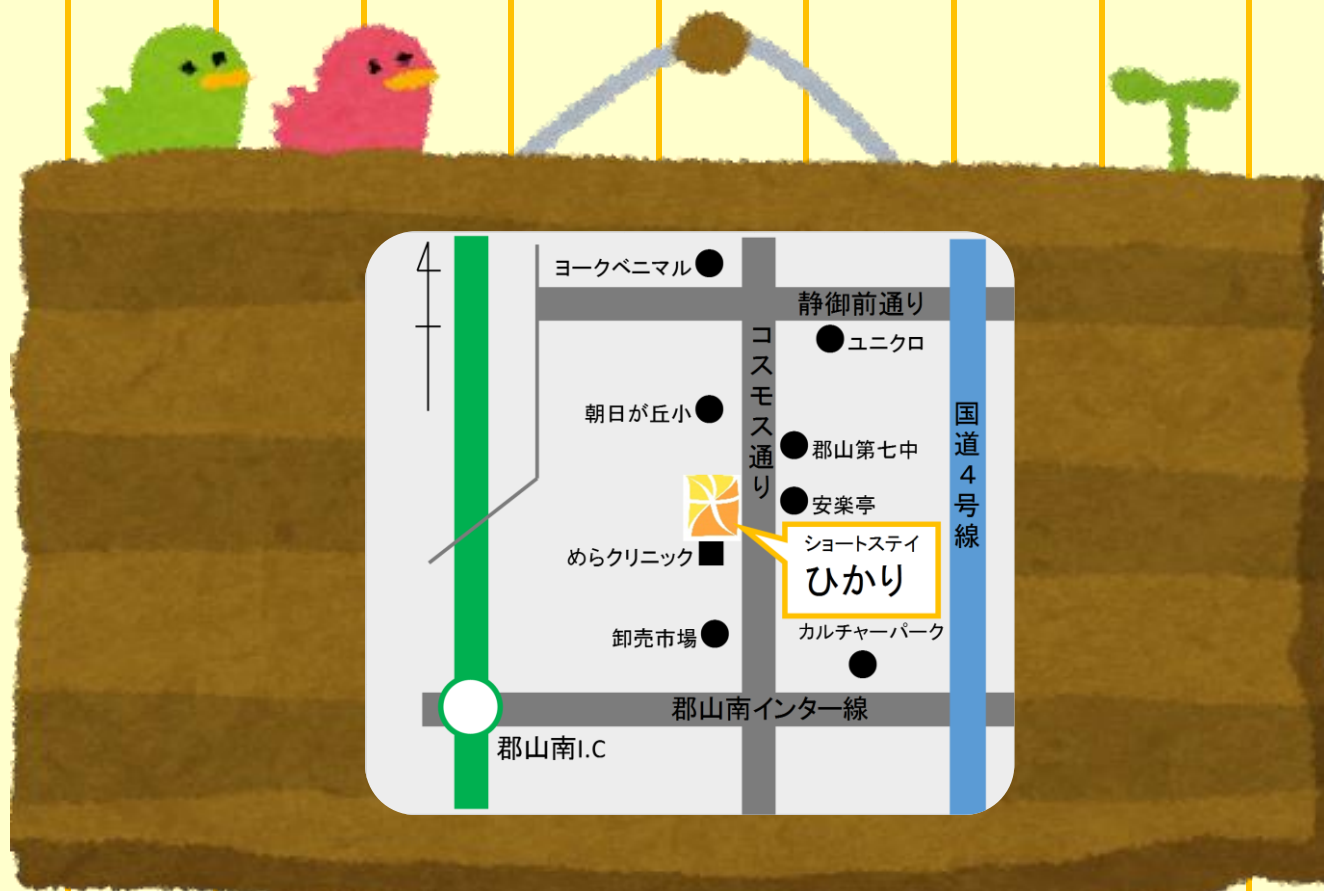




《お問い合わせ先》
問い合わせ、見学をご希望の方は
下記までお気軽にご連絡下さい

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



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)	長期利用者減算 適用後 (31～60日)	長期利用者減算 適用後 (61日以降)	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	561円			12円	6円	加算 なし	加算 なし	朝食 550円	2230円	4819円				
	2割	1122円			24円	12円					5398円				
	3割	1683円			36円	18円					5977円				
要支援 2	1割	681円			12円	6円					4939円				
	2割	1362円			24円	12円					5638円				
	3割	2043円			36円	18円					6337円				
要介護 1	1割	746円			716円	670円					12円	6円	4円	8円	5016円
	2割	1492円			1432円	1340円					24円	12円	8円	16円	5792円
	3割	2238円			2148円	2010円					36円	18円	12円	24円	6568円
要介護 2	1割	815円	785円	740円	12円	6円	4円	8円	5085円						
	2割	1630円	1570円	1480円	24円	12円	8円	16円	5930円						
	3割	2445円	2355円	2220円	36円	18円	12円	24円	6775円						
要介護 3	1割	891円	861円	815円	12円	6円	4円	8円	5161円						
	2割	1782円	1722円	1630円	24円	12円	8円	16円	6082円						
	3割	2673円	2583円	2445円	36円	18円	12円	24円	7003円						
要介護 4	1割	959円	929円	886円	12円	6円	4円	8円	5229円						
	2割	1918円	1858円	1772円	24円	12円	8円	16円	6218円						
	3割	2877円	2787円	2658円	36円	18円	12円	24円	7207円						
要介護 5	1割	1028円	998円	955円	12円	6円	4円	8円	5298円						
	2割	2056円	1996円	1910円	24円	12円	8円	16円	6356円						
	3割	3084円	2994円	2865円	36円	18円	12円	24円	7414円						

別途おやつ代 90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(Ⅱ口) 17.2%(1000単位当たり172円)			
該当するお客様が対象		(負担割合)	
送迎加算	片道	1割	184円
		2割	368円
		3割	552円
若年性認知症加算	1日あたり	1割	120円
		2割	240円
		3割	360円
療養食加算	1食あたり	1割	8円
		2割	16円
		3割	24円
緊急受入加算(要介護の方のみ)	1日あたり	1割	90円
		2割	180円
		3割	270円
医療連携加算(要介護の方のみ)	1日あたり	1割	58円
		2割	116円
		3割	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	880円
利用者負担 第2段階	600円	880円
利用者負担 第3段階①	1000円	1370円
利用者負担 第3段階②	1300円	1370円

《問合せ先》 ショートステイひかり 郡山市御前南三丁目199番地(コスモス通り沿い/めらクリニック隣り)

電話:024-961-8839 FAX:961-8827