

# 短期入所生活介護料金表（多床室）

(地域区分 1単位10円)

利用者負担第1段階(生活保護もしくは世帯全員が住民税非課税で老齢福祉年金受給者)

			介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
			金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基	本	料	金	684 × 28	760 × 29	837 × 30	910 × 30	988 × 30				
居	住	費		0 × 28	0 × 0	0 × 0	0 × 0	0 × 0				
食		費		300 × 28	300 × 29	300 × 30	300 × 30	300 × 30				
実 費 分	基	本	料	金	6,840 × 3	7,600 × 2	8,370 × 1	9,100 × 1	9,880 × 1			
	居	住	費		855 × 3	855 × 2	855 × 1	855 × 1	855 × 1			
	食		費		1,392 × 3	1,392 × 2	1,392 × 1	1,392 × 1	1,392 × 1			
合		計		54,813 円	50,434 円	44,727 円	47,647 円	50,767 円				

利用者負担第2段階(世帯全員が住民税非課税で年金収入が80万円以下)

			介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
			金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基	本	料	金	684 × 28	760 × 29	837 × 30	910 × 30	988 × 30				
居	住	費		370 × 28	370 × 29	370 × 30	370 × 30	370 × 30				
食		費		390 × 28	390 × 29	390 × 30	390 × 30	390 × 30				
実 費 分	基	本	料	金	6,840 × 3	7,600 × 2	8,370 × 1	9,100 × 1	9,880 × 1			
	居	住	費		855 × 3	855 × 2	855 × 1	855 × 1	855 × 1			
	食		費		1,392 × 3	1,392 × 2	1,392 × 1	1,392 × 1	1,392 × 1			
合		計		67,693 円	63,774 円	58,527 円	61,447 円	64,567 円				

上記の金額に、下記加算が含まれています。

- ①サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 18(1日)
  - ②夜勤職員配置加算(Ⅰ) 13(1日)
  - ③介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)
- ※下記が必要な方は、上記合計金額に加算されます。
- ④送迎費加算 194(片道)
  - ⑤療養食加算 19(1日)

※ サービス費については、小数点処理の都合上、実際の請求額と料金表とで異なる場合(1円～5円の誤差)があります。

32日目以降、基本料金から△30(1日)となります。(連続利用に限る)

※食費、居住費が減額となる介護保険負担限度額認定証の申請は、世帯全員が住民税非課税でなければ申請できませんので、入所申込みされる方は、市町村役場にて確認してください。

# 短期入所生活介護料金表（多床室）

(地域区分 1単位10円)

利用者負担第3段階(世帯全員が住民税非課税で年金収入が80万円超266万以下)

			介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
			金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基	本	料	金	684 × 28	760 × 29	837 × 30	910 × 30	988 × 30				
居	住	費	370 × 28	370 × 29	370 × 30	370 × 30	370 × 30					
食	費	650 × 28	650 × 29	650 × 30	650 × 30							
実 費 分	基	本	料	金	6,840 × 3	7,600 × 2	8,370 × 1	9,100 × 1	9,880 × 1			
	居	住	費	855 × 3	855 × 2	855 × 1	855 × 1	855 × 1				
	食	費	1,392 × 3	1,392 × 2	1,392 × 1	1,392 × 1	1,392 × 1					
合	計	74,973 円		71,314 円		66,327 円		69,247 円		72,367 円		

利用者負担第4段階(住民税課税世帯)

			介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
			金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基	本	料	金	684 × 28	760 × 29	837 × 30	910 × 30	988 × 30				
居	住	費	855 × 28	855 × 29	855 × 30	855 × 30	855 × 30					
食	費	1,392 × 28	1,392 × 29	1,392 × 30	1,392 × 30							
実 費 分	基	本	料	金	6,840 × 3	7,600 × 2	8,370 × 1	9,100 × 1	9,880 × 1			
	居	住	費	855 × 3	855 × 2	855 × 1	855 × 1	855 × 1				
	食	費	1,392 × 3	1,392 × 2	1,392 × 1	1,392 × 1	1,392 × 1					
合	計	109,329 円		106,897 円		103,137 円		106,057 円		109,177 円		

上記の金額に、下記加算が含まれています。

- ①サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 18(1日)
  - ②夜勤職員配置加算(Ⅰ) 13(1日)
  - ③介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)
- ※下記が必要な方は、上記合計金額に加算されます。
- ④送迎費加算 194(片道)
  - ⑤療養食加算 19(1日)

※ サービス費については、小数点処理の都合上、実際の請求額と料金表とで異なる場合(1円～5円の誤差)があります。

32日目以降、基本料金から△30(1日)となります。(連続利用に限る)

※食費、居住費が減額となる介護保険負担限度額認定証の申請は、世帯全員が住民税非課税でなければ申請できませんので、入所申込みされる方は、市町村役場にて確認してください。