

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 | 709 × 27 | 787 × 29 | 867 × 30 | 942 × 30 | 1,022 × 30 | | | |
| 居 | 住 | 費 | | 0 × 27 | 0 × 0 | 0 × 0 | 0 × 0 | 0 × 0 | | | |
| 食 | | 費 | | 300 × 27 | 300 × 29 | 300 × 30 | 300 × 30 | 300 × 30 | | | |
| 実 費 分 | 基 | 本 | 料 | 金 | 7,090 × 4 | 7,870 × 2 | 8,670 × 1 | 9,420 × 1 | 10,220 × 1 | | |
| | 居 | 住 | 費 | | 855 × 4 | 855 × 2 | 855 × 1 | 855 × 1 | 855 × 1 | | |
| | 食 | | 費 | | 1,445 × 4 | 1,445 × 2 | 1,445 × 1 | 1,445 × 1 | 1,445 × 1 | | |
| 合 | | 計 | | 64,803 円 | 51,863 円 | 45,980 円 | 48,980 円 | 52,180 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)※預貯金単身650万円、夫婦1650万円

| | | 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 | 709 × 27 | 787 × 29 | 867 × 30 | 942 × 30 | 1,022 × 30 | | | |
| 居 | 住 | 費 | | 370 × 27 | 370 × 29 | 370 × 30 | 370 × 30 | 370 × 30 | | | |
| 食 | | 費 | | 600 × 27 | 600 × 29 | 600 × 30 | 600 × 30 | 600 × 30 | | | |
| 実 費 分 | 基 | 本 | 料 | 金 | 7,090 × 4 | 7,870 × 2 | 8,670 × 1 | 9,420 × 1 | 10,220 × 1 | | |
| | 居 | 住 | 費 | | 855 × 4 | 855 × 2 | 855 × 1 | 855 × 1 | 855 × 1 | | |
| | 食 | | 費 | | 1,445 × 4 | 1,445 × 2 | 1,445 × 1 | 1,445 × 1 | 1,445 × 1 | | |
| 合 | | 計 | | 82,893 円 | 71,293 円 | 66,080 円 | 69,080 円 | 72,280 円 | | | |

利用者負担第3段階①(世帯全員が住民税非課税で年金収入が80万円超120万以下)※預貯金単身550万円、夫婦1550万円

| | | 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 | 709 × 27 | 787 × 29 | 867 × 30 | 942 × 30 | 1,022 × 30 | | | |
| 居 | 住 | 費 | | 370 × 27 | 370 × 29 | 370 × 30 | 370 × 30 | 370 × 30 | | | |
| 食 | | 費 | | 1,000 × 27 | 1,000 × 29 | 1,000 × 30 | 1,000 × 30 | 1,000 × 30 | | | |
| 実 費 分 | 基 | 本 | 料 | 金 | 7,090 × 4 | 7,870 × 2 | 8,670 × 1 | 9,420 × 1 | 10,220 × 1 | | |
| | 居 | 住 | 費 | | 855 × 4 | 855 × 2 | 855 × 1 | 855 × 1 | 855 × 1 | | |
| | 食 | | 費 | | 1,445 × 4 | 1,445 × 2 | 1,445 × 1 | 1,445 × 1 | 1,445 × 1 | | |
| 合 | | 計 | | 93,693 円 | 82,893 円 | 78,080 円 | 81,080 円 | 84,280 円 | | | |

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②(世帯全員が住民税非課税で年金収入が120万円超)※預貯金単身500万円、夫婦1500万円

| | | 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 | 709 × | 27 | 787 × | 29 | 867 × | 30 | 942 × | 30 | 1,022 × | 30 |
| 居 | 住 費 | 370 × | 27 | 370 × | 29 | 370 × | 30 | 370 × | 30 | 370 × | 30 |
| 食 | 費 | 1,300 × | 27 | 1,300 × | 29 | 1,300 × | 30 | 1,300 × | 30 | 1,300 × | 30 |
| 実 費 分 | 基 本 料 金 | 7,090 × | 4 | 7,870 × | 2 | 8,670 × | 1 | 9,420 × | 1 | 10,220 × | 1 |
| | 居 住 費 | 855 × | 4 | 855 × | 2 | 855 × | 1 | 855 × | 1 | 855 × | 1 |
| | 食 費 | 1,445 × | 4 | 1,445 × | 2 | 1,445 × | 1 | 1,445 × | 1 | 1,445 × | 1 |
| 合 | 計 | 101,793 円 | | 91,593 円 | | 87,080 円 | | 90,080 円 | | 93,280 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 |
| 基 | 本 料 金 | 709 × | 27 | 787 × | 29 | 867 × | 30 | 942 × | 30 | 1,022 × | 30 |
| 居 | 住 費 | 855 × | 27 | 855 × | 29 | 855 × | 30 | 855 × | 30 | 855 × | 30 |
| 食 | 費 | 1,445 × | 27 | 1,445 × | 29 | 1,445 × | 30 | 1,445 × | 30 | 1,445 × | 30 |
| 実 費 分 | 基 本 料 金 | 7,090 × | 4 | 7,870 × | 2 | 8,670 × | 1 | 9,420 × | 1 | 10,220 × | 1 |
| | 居 住 費 | 855 × | 4 | 855 × | 2 | 855 × | 1 | 855 × | 1 | 855 × | 1 |
| | 食 費 | 1,445 × | 4 | 1,445 × | 2 | 1,445 × | 1 | 1,445 × | 1 | 1,445 × | 1 |
| 合 | 計 | 118,803 円 | | 109,863 円 | | 105,980 円 | | 108,980 円 | | 112,180 円 | |

上記の金額に、下記加算が含まれています。(基本報酬に0.1%上乘せも含む ※令和3年9月30日まで)

- ①サービス提供体制強化加算(I) 22(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) 介護職員等ベースアップ等支援加算
- ※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。