

短期入所生活介護料金表（従来型個室）

(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高齢福祉年金受給者)

			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	320 × 28	320 × 29	320 × 30	320 × 30	320 × 30	320 × 30				
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	1,171 × 3	1,171 × 2	1,171 × 1	1,171 × 1	1,171 × 1				
	食	費	1,392 × 3	1,392 × 2	1,392 × 1	1,392 × 1	1,392 × 1					
合	計	64,721 円	60,346 円	54,643 円	57,563 円	60,683 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	420 × 28	420 × 29	420 × 30	420 × 30	420 × 30	420 × 30				
食	費	390 × 28	390 × 29	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	1,171 × 3	1,171 × 2	1,171 × 1	1,171 × 1	1,171 × 1				
	食	費	1,392 × 3	1,392 × 2	1,392 × 1	1,392 × 1	1,392 × 1					
合	計	70,041 円	65,856 円	60,343 円	63,263 円	66,383 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（従来型個室）

(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	820 × 28	820 × 29	820 × 30	820 × 30	820 × 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	1,171 × 3	1,171 × 2	1,171 × 1	1,171 × 1	1,171 × 1				
	食	費	1,392 × 3	1,392 × 2	1,392 × 1	1,392 × 1	1,392 × 1					
合	計	88,521 円		84,996 円		80,143 円		83,063 円		86,183 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	1,171 × 28	1,171 × 29	1,171 × 30	1,171 × 30	1,171 × 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	1,171 × 3	1,171 × 2	1,171 × 1	1,171 × 1	1,171 × 1				
	食	費	1,392 × 3	1,392 × 2	1,392 × 1	1,392 × 1	1,392 × 1					
合	計	119,125 円		116,693 円		112,933 円		115,853 円		118,973 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。