

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	726 × 27	804 × 29	886 × 30	966 × 30	1,044 × 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	7,260 × 4	8,040 × 2	8,660 × 1	9,660 × 1	10,440 × 1			
	居	住	費	855 × 4	855 × 2	855 × 1	855 × 1	855 × 1			
	食		費	1,600 × 4	1,600 × 2	1,600 × 1	1,600 × 1	1,600 × 1			
合		計		66,562 円	53,006 円	46,695 円	50,095 円	53,215 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	726 × 27	804 × 29	886 × 30	966 × 30	1,044 × 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	7,260 × 4	8,040 × 2	8,660 × 1	9,660 × 1	10,440 × 1			
	居	住	費	855 × 4	855 × 2	855 × 1	855 × 1	855 × 1			
	食		費	1,600 × 4	1,600 × 2	1,600 × 1	1,600 × 1	1,600 × 1			
合		計		84,652 円	72,436 円	66,795 円	70,195 円	73,315 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	726 × 27	804 × 29	886 × 30	966 × 30	1,044 × 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	7,260 × 4	8,040 × 2	8,660 × 1	9,660 × 1	10,440 × 1			
	居	住	費	855 × 4	855 × 2	855 × 1	855 × 1	855 × 1			
	食		費	1,600 × 4	1,600 × 2	1,600 × 1	1,600 × 1	1,600 × 1			
合		計		95,452 円	84,036 円	78,795 円	82,195 円	85,315 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	726	× 27	804	× 29	886	× 30	966	× 30	1,044	× 30
居	住	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	7,260	× 4	8,040	× 2	8,660	× 1	9,660	× 1	10,440	× 1
	居	855	× 4	855	× 2	855	× 1	855	× 1	855	× 1
	食	1,600	× 4	1,600	× 2	1,600	× 1	1,600	× 1	1,600	× 1
合	計	103,552 円		92,736 円		87,795 円		91,195 円		94,315 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	726	× 27	804	× 29	886	× 30	966	× 30	1,044	× 30
居	住	855	× 27	855	× 29	855	× 30	855	× 30	855	× 30
食	費	1,600	× 27	1,600	× 29	1,600	× 30	1,600	× 30	1,600	× 30
実 費 分	基	7,260	× 4	8,040	× 2	8,660	× 1	9,660	× 1	10,440	× 1
	居	855	× 4	855	× 2	855	× 1	855	× 1	855	× 1
	食	1,600	× 4	1,600	× 2	1,600	× 1	1,600	× 1	1,600	× 1
合	計	124,747 円		115,501 円		111,345 円		114,745 円		117,865 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)

※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。