

第2愛光園ユニット型個室短期入所生活介護料金表

1、利用者負担第1段階(負担限度額認定証1段階)

| | 要支援1 | | 要支援2 | | 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 | 金額 | 日数 | 金額 | 日数 |
| 基本料金(単位) | 628 × 9 | | 773 × 16 | | 848 × 23 | | 926 × 24 | | 1,011 × 30 | | 1,092 × 30 | | 1,171 × 30 | |
| 居住費 | 880 × 9 | | 880 × 16 | | 880 × 23 | | 880 × 24 | | 880 × 30 | | 880 × 30 | | 880 × 30 | |
| 食費 | 300 × 9 | | 300 × 16 | | 300 × 23 | | 300 × 24 | | 300 × 30 | | 300 × 30 | | 300 × 30 | |
| 全額実費分 | 6,280 × 22 | | 7,730 × 15 | | 8,480 × 8 | | 9,260 × 7 | | 10,110 × 1 | | 10,920 × 1 | | 11,710 × 1 | |
| 基本料金 | 2,066 × 22 | | 2,066 × 15 | | 2,066 × 8 | | 2,066 × 7 | | 2,066 × 1 | | 2,066 × 1 | | 2,066 × 1 | |
| 居住費 | 1,600 × 22 | | 1,600 × 15 | | 1,600 × 8 | | 1,600 × 7 | | 1,600 × 1 | | 1,600 × 1 | | 1,600 × 1 | |
| 食費 | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 235,084 円 | | 202,188 円 | | 143,812 円 | | 141,026 円 | | 79,506 円 | | 82,746 円 | | 85,906 円 | |

2、利用者負担第2段階(負担限度額認定証2段階)

| | 要支援1 | | 要支援2 | | 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 | 金額 | 日数 | 金額 | 日数 |
| 基本料金(単位) | 628 × 9 | | 773 × 16 | | 848 × 23 | | 926 × 24 | | 1,011 × 30 | | 1,092 × 30 | | 1,171 × 30 | |
| 居住費 | 880 × 9 | | 880 × 16 | | 880 × 23 | | 880 × 24 | | 880 × 30 | | 880 × 30 | | 880 × 30 | |
| 食費 | 600 × 9 | | 600 × 16 | | 600 × 23 | | 600 × 24 | | 600 × 30 | | 600 × 30 | | 600 × 30 | |
| 全額実費分 | 6,280 × 22 | | 7,730 × 15 | | 8,480 × 8 | | 9,260 × 7 | | 10,110 × 1 | | 10,920 × 1 | | 11,710 × 1 | |
| 基本料金 | 2,066 × 22 | | 2,066 × 15 | | 2,066 × 8 | | 2,066 × 7 | | 2,066 × 1 | | 2,066 × 1 | | 2,066 × 1 | |
| 居住費 | 1,600 × 22 | | 1,600 × 15 | | 1,600 × 8 | | 1,600 × 7 | | 1,600 × 1 | | 1,600 × 1 | | 1,600 × 1 | |
| 食費 | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 237,784 円 | | 206,988 円 | | 150,712 円 | | 148,226 円 | | 88,506 円 | | 91,746 円 | | 94,906 円 | |

3、利用者負担第3段階(負担限度額認定証3段階①)

| | 要支援1 | | 要支援2 | | 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 | 金額 | 日数 | 金額 | 日数 |
| 基本料金(単位) | 628 × 9 | | 773 × 16 | | 848 × 23 | | 926 × 24 | | 1,011 × 30 | | 1,092 × 30 | | 1,171 × 30 | |
| 居住費 | 1,370 × 9 | | 1,370 × 16 | | 1,370 × 23 | | 1,370 × 24 | | 1,370 × 30 | | 1,370 × 30 | | 1,370 × 30 | |
| 食費 | 1,000 × 9 | | 1,000 × 16 | | 1,000 × 23 | | 1,000 × 24 | | 1,000 × 30 | | 1,000 × 30 | | 1,000 × 30 | |
| 全額実費分 | 6,280 × 22 | | 7,730 × 15 | | 8,480 × 8 | | 9,260 × 7 | | 10,110 × 1 | | 10,920 × 1 | | 11,710 × 1 | |
| 基本料金 | 2,066 × 22 | | 2,066 × 15 | | 2,066 × 8 | | 2,066 × 7 | | 2,066 × 1 | | 2,066 × 1 | | 2,066 × 1 | |
| 居住費 | 1,600 × 22 | | 1,600 × 15 | | 1,600 × 8 | | 1,600 × 7 | | 1,600 × 1 | | 1,600 × 1 | | 1,600 × 1 | |
| 食費 | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 245,794 円 | | 221,228 円 | | 171,182 円 | | 169,586 円 | | 115,206 円 | | 118,446 円 | | 121,606 円 | |

3、利用者負担第3段階(負担限度額認定証3段階②)

| | 要支援1 | | 要支援2 | | 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 | 金額 | 日数 | 金額 | 日数 |
| 基本料金(単位) | 628 × 9 | | 773 × 16 | | 848 × 23 | | 926 × 24 | | 1,011 × 30 | | 1,092 × 30 | | 1,171 × 30 | |
| 居住費 | 1,370 × 9 | | 1,370 × 16 | | 1,370 × 23 | | 1,370 × 24 | | 1,370 × 30 | | 1,370 × 30 | | 1,370 × 30 | |
| 食費 | 1,300 × 9 | | 1,300 × 16 | | 1,300 × 23 | | 1,300 × 24 | | 1,300 × 30 | | 1,300 × 30 | | 1,300 × 30 | |
| 全額実費分 | 6,280 × 22 | | 7,730 × 15 | | 8,480 × 8 | | 9,260 × 7 | | 10,110 × 1 | | 10,920 × 1 | | 11,710 × 1 | |
| 基本料金 | 2,066 × 22 | | 2,066 × 15 | | 2,066 × 8 | | 2,066 × 7 | | 2,066 × 1 | | 2,066 × 1 | | 2,066 × 1 | |
| 居住費 | 1,600 × 22 | | 1,600 × 15 | | 1,600 × 8 | | 1,600 × 7 | | 1,600 × 1 | | 1,600 × 1 | | 1,600 × 1 | |
| 食費 | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 248,494 円 | | 226,028 円 | | 178,082 円 | | 176,786 円 | | 124,206 円 | | 127,446 円 | | 130,606 円 | |

4、利用者負担第4段階

| | 要支援1 | | 要支援2 | | 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 | 金額 | 日数 | 金額 | 日数 |
| 基本料金(単位) | 628 × 9 | | 773 × 16 | | 848 × 23 | | 926 × 24 | | 1,011 × 30 | | 1,092 × 30 | | 1,171 × 30 | |
| 居住費 | 2,560 × 9 | | 2,560 × 16 | | 2,560 × 23 | | 2,560 × 24 | | 2,560 × 30 | | 2,560 × 30 | | 2,560 × 30 | |
| 食費 | 1,600 × 9 | | 1,600 × 16 | | 1,600 × 23 | | 1,600 × 24 | | 1,600 × 30 | | 1,600 × 30 | | 1,600 × 30 | |
| 全額実費分 | 6,280 × 22 | | 7,730 × 15 | | 8,480 × 8 | | 9,260 × 7 | | 10,110 × 1 | | 10,920 × 1 | | 11,710 × 1 | |
| 基本料金 | 2,560 × 22 | | 2,560 × 15 | | 2,560 × 8 | | 2,560 × 7 | | 2,560 × 1 | | 2,560 × 1 | | 2,560 × 1 | |
| 居住費 | 1,600 × 22 | | 1,600 × 15 | | 1,600 × 8 | | 1,600 × 7 | | 1,600 × 1 | | 1,600 × 1 | | 1,600 × 1 | |
| 食費 | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 272,772 円 | | 257,278 円 | | 216,304 円 | | 216,004 円 | | 169,400 円 | | 172,640 円 | | 175,800 円 | |

5、利用者負担第4段階、2割負担(本人合計所得金額160万円以上の方 年金収入とその他の合計所得金額の合計が単身で280万円以上、2人以上世帯で346万円以上の方)

| | 要支援1 | | 要支援2 | | 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 | 金額 | 日数 | 金額 | 日数 |
| 基本料金(単位) | 1,256 × 9 | | 1,546 × 16 | | 1,696 × 23 | | 1,852 × 24 | | 2,022 × 30 | | 2,184 × 30 | | 2,342 × 30 | |
| 居住費 | 2,560 × 9 | | 2,560 × 16 | | 2,560 × 23 | | 2,560 × 24 | | 2,560 × 30 | | 2,560 × 30 | | 2,560 × 30 | |
| 食費 | 1,600 × 9 | | 1,600 × 16 | | 1,600 × 23 | | 1,600 × 24 | | 1,600 × 30 | | 1,600 × 30 | | 1,600 × 30 | |
| 全額実費分 | 6,280 × 22 | | 7,730 × 15 | | 8,480 × 8 | | 9,260 × 7 | | 10,110 × 1 | | 10,920 × 1 | | 11,710 × 1 | |
| 基本料金 | 2,560 × 22 | | 2,560 × 15 | | 2,560 × 8 | | 2,560 × 7 | | 2,560 × 1 | | 2,560 × 1 | | 2,560 × 1 | |
| 居住費 | 1,600 × 22 | | 1,600 × 15 | | 1,600 × 8 | | 1,600 × 7 | | 1,600 × 1 | | 1,600 × 1 | | 1,600 × 1 | |
| 食費 | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 278,424 円 | | 269,646 円 | | 235,808 円 | | 238,228 円 | | 199,730 円 | | 205,400 円 | | 210,930 円 | |

6、利用者負担第4段階、3割負担(本人合計所得金額220万円以上の方 年金収入とその他の合計所得金額の合計が単身で340万円以上、2人以上世帯で463万円以上の方)

| | 要支援1 | | 要支援2 | | 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 | 金額 | 日数 | 金額 | 日数 |
| 基本料金(単位) | 1,884 × 9 | | 2,319 × 16 | | 2,544 × 23 | | 2,778 × 24 | | 3,033 × 30 | | 3,276 × 30 | | 3,513 × 30 | |
| 居住費 | 2,560 × 9 | | 2,560 × 16 | | 2,560 × 23 | | 2,560 × 24 | | 2,560 × 30 | | 2,560 × 30 | | 2,560 × 30 | |
| 食費 | 1,600 × 9 | | 1,600 × 16 | | 1,600 × 23 | | 1,600 × 24 | | 1,600 × 30 | | 1,600 × 30 | | 1,600 × 30 | |
| 全額実費分 | 6,280 × 22 | | 7,730 × 15 | | 8,480 × 8 | | 9,260 × 7 | | 10,110 × 1 | | 10,920 × 1 | | 11,710 × 1 | |
| 基本料金 | 2,560 × 22 | | 2,560 × 15 | | 2,560 × 8 | | 2,560 × 7 | | 2,560 × 1 | | 2,560 × 1 | | 2,560 × 1 | |
| 居住費 | 1,600 × 22 | | 1,600 × 15 | | 1,600 × 8 | | 1,600 × 7 | | 1,600 × 1 | | 1,600 × 1 | | 1,600 × 1 | |
| 食費 | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 284,076 円 | | 282,014 円 | | 255,312 円 | | 260,452 円 | | 230,060 円 | | 238,160 円 | | 246,060 円 | |

表の基本料金は、下記が合算されています。

| | | |
|-----------|------|-------|
| ① 基本サービス費 | 要支援1 | 529 円 |
| | 要支援2 | 656 円 |
| | 介護度1 | 704 円 |
| | 介護度2 | 772 円 |
| | 介護度3 | 847 円 |
| | 介護度4 | 918 円 |
| | 介護度5 | 987 円 |

要介護に応じて左記の料金(1日)になります。

- ② サービス提供体制加算 I 22円 (1日)
- ③ 夜勤職員配置加算 18円 (1日) ※要支援者は除く
- ④ 介護職員等処遇改善加算 I 介護報酬総単位数自己負担額上記①～③合計の14%上乗せ (1日)

上記の金額に、下記が加算される場合があります。

- ① 送迎費加算 184円(片道)
- ② 療養食加算 18円(必要時1日あたり)

- ※ サービス費合計については、小数点処理の都合上、実際の請求額と料金表が異なる場合があります。
- ※ 長期利用者に対する短期入所生活介護基本サービス費よりマイナス30円 (1日) 自費利用などを挟み実質連続30日を超える利用者が対象です。
- ※ 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、市町村役場にて確認してください。

令和6年8月1日から