

# 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	716 × 27	794 × 29	875 × 30	954 × 30	1,032 × 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	7,160 × 4	7,940 × 2	8,750 × 1	9,540 × 1	10,320 × 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		65,892 円	52,516 円	46,455 円	49,615 円	52,735 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	716 × 27	794 × 29	875 × 30	954 × 30	1,032 × 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	7,160 × 4	7,940 × 2	8,750 × 1	9,540 × 1	10,320 × 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		83,982 円	71,946 円	66,555 円	69,715 円	72,835 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	716 × 27	794 × 29	875 × 30	954 × 30	1,032 × 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	7,160 × 4	7,940 × 2	8,750 × 1	9,540 × 1	10,320 × 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		94,782 円	83,546 円	78,555 円	81,715 円	84,835 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	716 × 27	794 × 29	875 × 30	954 × 30	1,032 × 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	基	本	料	金	7,160 × 4	7,940 × 2	8,750 × 1	9,540 × 1	10,320 × 1		
費	居	住	費		855 × 4	855 × 2	855 × 1	855 × 1	855 × 1		
分	食		費		1,600 × 4	1,600 × 2	1,600 × 1	1,600 × 1	1,600 × 1		
合			計		102,882 円	92,246 円	87,555 円	90,715 円	93,835 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	716 × 27	794 × 29	875 × 30	954 × 30	1,032 × 30			
居	住	費		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	基	本	料	金	7,160 × 4	7,940 × 2	8,750 × 1	9,540 × 1	10,320 × 1		
費	居	住	費		855 × 4	855 × 2	855 × 1	855 × 1	855 × 1		
分	食		費		1,600 × 4	1,600 × 2	1,600 × 1	1,600 × 1	1,600 × 1		
合			計		124,077 円	115,011 円	111,105 円	114,265 円	117,385 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。