

# 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 | 728      | × 27 | 806      | × 29 | 888      | × 30 | 968      | × 30 | 1,046    | × 30 |
| 居           | 住 | 0        | × 27 | 0        | × 0  | 0        | × 0  | 0        | × 0  | 0        | × 0  |
| 食           |   | 300      | × 27 | 300      | × 29 | 300      | × 30 | 300      | × 30 | 300      | × 30 |
| 実<br>費<br>分 | 基 | 7,280    | × 4  | 8,060    | × 2  | 8,880    | × 1  | 9,680    | × 1  | 10,460   | × 1  |
|             | 居 | 915      | × 4  | 915      | × 2  | 915      | × 1  | 915      | × 1  | 915      | × 1  |
|             | 食 | 1,600    | × 4  | 1,600    | × 2  | 1,600    | × 1  | 1,600    | × 1  | 1,600    | × 1  |
| 合           | 計 | 66,936 円 |      | 53,224 円 |      | 47,035 円 |      | 50,235 円 |      | 53,355 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 | 728      | × 27 | 806      | × 29 | 888      | × 30 | 968      | × 30 | 1,046    | × 30 |
| 居           | 住 | 430      | × 27 | 430      | × 29 | 430      | × 30 | 430      | × 30 | 430      | × 30 |
| 食           |   | 600      | × 27 | 600      | × 29 | 600      | × 30 | 600      | × 30 | 600      | × 30 |
| 実<br>費<br>分 | 基 | 7,280    | × 4  | 8,060    | × 2  | 8,880    | × 1  | 9,680    | × 1  | 10,460   | × 1  |
|             | 居 | 915      | × 4  | 915      | × 2  | 915      | × 1  | 915      | × 1  | 915      | × 1  |
|             | 食 | 1,600    | × 4  | 1,600    | × 2  | 1,600    | × 1  | 1,600    | × 1  | 1,600    | × 1  |
| 合           | 計 | 86,646 円 |      | 74,394 円 |      | 68,935 円 |      | 72,135 円 |      | 75,255 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 | 728      | × 27 | 806      | × 29 | 888      | × 30 | 968      | × 30 | 1,046    | × 30 |
| 居           | 住 | 430      | × 27 | 430      | × 29 | 430      | × 30 | 430      | × 30 | 430      | × 30 |
| 食           |   | 1,000    | × 27 | 1,000    | × 29 | 1,000    | × 30 | 1,000    | × 30 | 1,000    | × 30 |
| 実<br>費<br>分 | 基 | 7,280    | × 4  | 8,060    | × 2  | 8,880    | × 1  | 9,680    | × 1  | 10,460   | × 1  |
|             | 居 | 915      | × 4  | 915      | × 2  | 915      | × 1  | 915      | × 1  | 915      | × 1  |
|             | 食 | 1,600    | × 4  | 1,600    | × 2  | 1,600    | × 1  | 1,600    | × 1  | 1,600    | × 1  |
| 合           | 計 | 97,446 円 |      | 85,994 円 |      | 80,935 円 |      | 84,135 円 |      | 87,255 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 | 728       | × 27 | 806      | × 29 | 888      | × 30 | 968      | × 30 | 1,046    | × 30 |
| 居           | 住 | 430       | × 27 | 430      | × 29 | 430      | × 30 | 430      | × 30 | 430      | × 30 |
| 食           |   | 1,300     | × 27 | 1,300    | × 29 | 1,300    | × 30 | 1,300    | × 30 | 1,300    | × 30 |
| 実<br>費<br>分 | 基 | 7,280     | × 4  | 8,060    | × 2  | 8,880    | × 1  | 9,680    | × 1  | 10,460   | × 1  |
|             | 居 | 915       | × 4  | 915      | × 2  | 915      | × 1  | 915      | × 1  | 915      | × 1  |
|             | 食 | 1,600     | × 4  | 1,600    | × 2  | 1,600    | × 1  | 1,600    | × 1  | 1,600    | × 1  |
| 合           | 計 | 105,546 円 |      | 94,694 円 |      | 89,935 円 |      | 93,135 円 |      | 96,255 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 | 728       | × 27 | 806       | × 29 | 888       | × 30 | 968       | × 30 | 1,046     | × 30 |
| 居           | 住 | 915       | × 27 | 915       | × 29 | 915       | × 30 | 915       | × 30 | 915       | × 30 |
| 食           |   | 1,600     | × 27 | 1,600     | × 29 | 1,600     | × 30 | 1,600     | × 30 | 1,600     | × 30 |
| 実<br>費<br>分 | 基 | 7,280     | × 4  | 8,060     | × 2  | 8,880     | × 1  | 9,680     | × 1  | 10,460    | × 1  |
|             | 居 | 915       | × 4  | 915       | × 2  | 915       | × 1  | 915       | × 1  | 915       | × 1  |
|             | 食 | 1,600     | × 4  | 1,600     | × 2  | 1,600     | × 1  | 1,600     | × 1  | 1,600     | × 1  |
| 合           | 計 | 126,741 円 |      | 117,459 円 |      | 113,485 円 |      | 116,685 円 |      | 119,805 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) 22(1日)
  - ②夜勤職員配置加算(Ⅲ) 15(1日)
  - ③生産性向上推進体制加算(Ⅱ) 10(1月)
  - ④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。