

ショートステイ利用料金表

サービス利用に係る自己負担額		(1)ショートステイ(ユニット型個室)					(2)ショートステイ(従来型多床室)				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設介護サービス費	介護保険分	741	814	893	967	1,039	635	709	785	858	931
サービス提供体制強化加算	介護保険分	13					13				
機能訓練指導体制加算		13					13				
夜勤職員配置加算(Ⅰ)(Ⅱ)		20					14				
介護職員等特定処遇改善加算(2.7%)		21	23	25	27	29	18	20	22	24	26
介護職員処遇改善加算(8.3%)		65	72	78	84	90	56	62	69	75	81
食費(月額)	第1段階	300					300				
	第2段階	390					390				
	第3段階	650					650				
	第4段階	1,392					1,392				
滞在費(月額)	第1段階	820					0				
	第2段階	820					370				
	第3段階	1,310					370				
	第4段階	2,006					855				
利用料合計(月額)目安	第1段階	1,993	2,075	2,162	2,244	2,324	1,049	1,131	1,216	1,297	1,378
	第2段階	2,083	2,165	2,252	2,334	2,414	1,509	1,591	1,676	1,757	1,838
	第3段階	2,833	2,915	3,002	3,084	3,164	1,769	1,851	1,936	2,017	2,098
	第4段階	4,271	4,353	4,440	4,522	4,602	2,996	3,078	3,163	3,244	3,325
月額利用料(30日)目安	第1段階	59,790	62,250	64,860	67,320	69,720	31,470	33,930	36,480	38,910	41,340
	第2段階	62,490	64,950	67,560	70,020	72,420	45,270	47,730	50,280	52,710	55,140
	第3段階	84,990	87,450	90,060	92,520	94,920	53,070	55,530	58,080	60,510	62,940
	第4段階	128,130	130,590	133,200	135,660	138,060	89,880	92,340	94,890	97,320	99,750

※上記の他、必要に応じて療養食加算、看護体制加算などの料金をいただく場合があります。

※送迎加算(必要な方のみ)片道200円がかかります。

※本料金表の金額は、「基本単位×10.83(地域区分)×0.1(自己負担1割)」で算出しております。金額は端数調整につき若干異なる場合があります。

※利用者負担段階については、下記をご覧ください。

※負担割合が2割の方は、「施設介護サービス費及び加算」について2倍の金額になります。

○利用者負担段階

段 階	対 象	自己負担上限額
第1段階	◎市町村民税世帯非課税で、高齢福祉年金を受給されている方 ◎生活保護を受けている方	15,000
第2段階	◎市町村民税世帯非課税で 課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方	15,000
第3段階	◎市長村民税世帯非課税で利用者負担第2段階以外の方(課税年金収入が80万円超266万未満の人など)	24,600
第4段階	上記以外の方(世帯課税者)	

高額介護サービス費

介護保険サービスに利用に際し、1ヶ月あたりの1割の自己負担の額が上記の上限額を超えた場合に、その差額(表中の介護保険分との差額です)が払い戻されます。