

短期入所生活介護（ショートステイ）利用料金表

平成30年4月1日改定

〈第1段階〉 老齢福祉年金受給者

(単位：円)

| 要介護 | 介護保険 1割負担 | 居住費 | 食費 | 夜勤職員 配置 | サービス提供 体制強化(Ⅱ) | 介護職員 処遇改善(Ⅳ) | 1日料金 |
|------|--------------|-----|-----|------------|-------------------|-----------------|-------|
| 要支援1 | 437 | 0 | 300 | / | / | 14 | 751 |
| 要支援2 | 543 | | | | | 16 | 859 |
| 要介護1 | 584 | | | 13 | 6 | 18 | 921 |
| 要介護2 | 652 | | | | | 20 | 991 |
| 要介護3 | 722 | | | | | 23 | 1,064 |
| 要介護4 | 790 | | | | | 24 | 1,133 |
| 要介護5 | 856 | | | | | 26 | 1,201 |

〈第2段階〉 世帯全員が市町村民税非課税者で課税年金収入額と合計所得の金額が80万円以下の方

| 要介護 | 介護保険 1割負担 | 居住費 | 食費 | 夜勤職員 配置 | サービス提供 体制強化(Ⅱ) | 介護職員 処遇改善(Ⅳ) | 1日料金 |
|------|--------------|-----|-----|------------|-------------------|-----------------|-------|
| 要支援1 | 437 | 370 | 390 | / | / | 14 | 1,211 |
| 要支援2 | 543 | | | | | 16 | 1,319 |
| 要介護1 | 584 | | | 13 | 6 | 18 | 1,381 |
| 要介護2 | 652 | | | | | 20 | 1,451 |
| 要介護3 | 722 | | | | | 23 | 1,524 |
| 要介護4 | 790 | | | | | 24 | 1,593 |
| 要介護5 | 856 | | | | | 26 | 1,661 |

〈第3段階〉 世帯全員が市町村民税非課税者で利用者負担2段階に該当しない方（課税年金収入80～266万円）

| 要介護 | 介護保険 1割負担 | 居住費 | 食費 | 夜勤職員 配置 | サービス提供 体制強化(Ⅱ) | 介護職員 処遇改善(Ⅳ) | 1日料金 |
|------|--------------|-----|-----|------------|-------------------|-----------------|-------|
| 要支援1 | 437 | 370 | 650 | / | / | 14 | 1,471 |
| 要支援2 | 543 | | | | | 16 | 1,579 |
| 要介護1 | 584 | | | 13 | 6 | 18 | 1,641 |
| 要介護2 | 652 | | | | | 20 | 1,711 |
| 要介護3 | 722 | | | | | 23 | 1,784 |
| 要介護4 | 790 | | | | | 24 | 1,853 |
| 要介護5 | 856 | | | | | 26 | 1,921 |

〈第4段階〉 上記以外の方

| 要介護 | 介護保険 1割負担 | 居住費 | 食費 | 夜勤職員 配置 | サービス提供 体制強化(Ⅱ) | 介護職員 処遇改善(Ⅳ) | 1日料金 |
|------|--------------|-----|-------|------------|-------------------|-----------------|-------|
| 要支援1 | 437 | 840 | 1,380 | / | / | 14 | 2,671 |
| 要支援2 | 543 | | | | | 16 | 2,779 |
| 要介護1 | 584 | | | 13 | 6 | 18 | 2,841 |
| 要介護2 | 652 | | | | | 20 | 2,911 |
| 要介護3 | 722 | | | | | 23 | 2,984 |
| 要介護4 | 790 | | | | | 24 | 3,053 |
| 要介護5 | 856 | | | | | 26 | 3,121 |

※加算の状況により多少料金が変わってきますのでご了承下さい。

※平成27年8月1日より一定の所得のある方は2割負担になります。

「介護保険負担割合証」の内容をご確認下さい。

その他の利用料

| | | |
|-------|-----------------------|--------------------|
| 電気使用量 | テレビ・ラジオ・電気毛布等 20円/日 | テレビ賃借の場合はプラス 20円/日 |
| 実費相当額 | 散髪代・レクリエーション材料費・特別な食事 | |

★ 入居の条件

介護保険の要介護認定の結果「要支援1～2、要介護1～5」と認定された方が対象となります。

※ 要介護認定を受けていない方は別途ご相談下さい。

★ お申し込み・お問い合わせ・施設見学等は

0947-72-7077 まで、お気軽にお電話下さい。