

ショートステイ 料金表

○ 第1段階 負担限度額 **※保護受給者は公費より全額支給となります**
生活保護受給者等・市町村民税非課税世帯に属する老齢福祉年金受給者

		介護サービス自己負担額	加算料金	送迎費用(片道)	居住費	食費	1日利用者負担額
多床室	要介護 1	739					1,365
	要介護 2	824					1,450
	要介護 3	913	100	226	0	300	1,539
	要介護 4	999					1,625
	要介護 5	1,083					1,709
個室	要介護 1	739					1,745
	要介護 2	824					1,830
	要介護 3	913	100	226	380	300	1,919
	要介護 4	999					2,005
	要介護 5	1,083					2,089

○ 第2段階 負担限度額 世帯全員が市町村民税非課税で課税年金収入と合計所得金額の合計額が80万円以下の方

預貯金等：単身650万円、夫婦1, 650円以下

		介護サービス自己負担額	加算料金	送迎費用(片道)	居住費	食費	1日利用者負担額
多床室	要介護 1	739					2,095
	要介護 2	824					2,180
	要介護 3	913	100	226	430	600	2,269
	要介護 4	999					2,355
	要介護 5	1,083					2,439
個室	要介護 1	739					2,145
	要介護 2	824					2,230
	要介護 3	913	100	226	480	600	2,319
	要介護 4	999					2,405
	要介護 5	1,083					2,489

※利用料、各種加算は、介護保険法に定める地域加算・介護職員処遇改善加算(8.3%/月)・介護職員特定処遇改善加算(2.7%/月)、介護職員等ベースアップ等支援加算(1.6%/月)を含みます。

* 負担限度額は、認定証に記載された額が負担額になります。

《介護保険外サービス》

喫茶代(飲まれた分)150円/日 ・ 訪問理容・美容他 → 1500円/1900円他

○ 第3段階① 負担限度額(非課税で80万円以上120万円以下の場合)
世帯全員が市町村民税非課税で第2段階に該当しない方

預貯金等：単身550万円、夫婦1, 550万円以下

		介護サービス自己負担額	加算料金	送迎費用(片道)	居住費	食費	1日利用者負担額
多床室	要介護 1	739					2,495
	要介護 2	824					2,580
	要介護 3	913	100	226	430	1,000	2,669
	要介護 4	999					2,755
	要介護 5	1,083					2,839
個室	要介護 1	739					2,945
	要介護 2	824					3,030
	要介護 3	913	100	226	880	1,000	3,119
	要介護 4	999					3,205
	要介護 5	1,083					3,289

○ 第3段階② 負担限度額(非課税で120万円以上の場合)

世帯全員が市町村民税非課税で第2段階に該当しない方

預貯金等：単身500万円、夫婦1, 500万円以下

		介護サービス自己負担額	加算料金	送迎費用(片道)	居住費	食費	1日利用者負担額
多床室	要介護 1	739					2,795
	要介護 2	824					2,880
	要介護 3	913	100	226	430	1,300	2,969
	要介護 4	999					3,055
	要介護 5	1,083					3,139
個室	要介護 1	739					3,245
	要介護 2	824					3,330
	要介護 3	913	100	226	880	1,300	3,419
	要介護 4	999					3,505
	要介護 5	1,083					3,589

○ 第4段階(1割負担)

年収約383万円以上約770万円未満

		介護サービス自己負担額	加算料金	送迎費用(片道)	居住費	食費	1日利用者負担額
多床室	要介護 1	739	100	226	915	2,100	4,080
	要介護 2	824					4,165
	要介護 3	913					4,254
	要介護 4	999					4,340
	要介護 5	1,083					4,424
個室	要介護 1	739	100	226	1,231	2,100	4,396
	要介護 2	824					4,481
	要介護 3	913					4,570
	要介護 4	999					4,656
	要介護 5	1,083					4,740

○ 第4段階(3割負担)

年収約1,160万円以上

		介護サービス自己負担額	加算料金	送迎費用(片道)	居住費	食費	1日利用者負担額
多床室	要介護 1	2,217	100	226	915	2,100	5,558
	要介護 2	2,470					5,811
	要介護 3	2,738					6,079
	要介護 4	2,996					6,337
	要介護 5	3,249					6,590
個室	要介護 1	2,217	100	226	1,231	2,100	5,874
	要介護 2	2,470					6,127
	要介護 3	2,738					6,395
	要介護 4	2,996					6,653
	要介護 5	3,249					6,906

○ 第4段階(2割負担)

年収約770万円以上約1,160万円未満

		介護サービス自己負担額	加算料金	送迎費用(片道)	居住費	食費	1日利用者負担額
多床室	要介護 1	1,478	100	226	915	2,100	4,819
	要介護 2	1,647					4,988
	要介護 3	1,826					5,167
	要介護 4	1,997					5,338
	要介護 5	2,166					5,507
個室	要介護 1	1,478	100	226	1,231	2,100	5,135
	要介護 2	1,647					5,304
	要介護 3	1,826					5,483
	要介護 4	1,997					5,654
	要介護 5	2,166					5,823

食費 2100円

朝食	450円
昼食	850円
夕食	800円

その他加算

個別機能訓練加算	67円
療養食加算	10円
医療連携加算	71円

※30日を超えた場合、31日目の介護保険自己負担額・食事代・居住費は全額負担になります。

※長期利用を連続していると1日 ▲35円(30単位)の負担減額となります。

※利用料、各種加算は、介護保険法に定める地域加算・介護職員処遇改善加算(8.3%/月)・介護職員特定処遇改善加算(2.7%/月)、介護職員等ベースアップ等支援加算(1.6%/月)を含みます。

*負担限度額は、認定証に記載された額が負担額になります。

《介護保険外サービス》

喫茶代(飲まれた分)150円/日 ・ 訪問理容・美容他 → 1500円/1900円他