

ショートステイサービス利用料金表

サービス利用料金(1日あたり)

令和6年8月～

| 要介護度とサービス利用料金 | | 要支援1 | 要支援2 | 要介護度1 | 要介護度2 | 要介護度3 | 要介護度4 | 要介護度5 | |
|--|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| サービス費 | 多床室 | 469 | 579 | 634 | 703 | 776 | 846 | 915 | |
| ※機能訓練体制加算12単位、夜勤職員配置加算13単位、サービス提供体制強化加算6単位をサービス費に加算してあります。 ※送迎を行う場合は、片道184単位が加算されます。 ※介護職員処遇改善加算 として、施設サービス費×利用日数×13.6%頂きます。 | | | | | | | | | |
| 食費 | | 朝食 | 445円 | 昼食 | 500円 | 夕食 | 500円 | 1445円 | |
| 食費負担限度額 | 利用者負担第1段階 | 300 | 300 | 300 | 300 | 300 | 300 | 300 | |
| | 利用者負担第2段階 | 600 | 600 | 600 | 600 | 600 | 600 | 600 | |
| | 利用者負担第3段階① | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | |
| | 利用者負担第3段階② | 1,300 | 1,300 | 1,300 | 1,300 | 1,300 | 1,300 | 1,300 | |
| | 利用者負担第4段階 | 1,445 | 1,445 | 1,445 | 1,445 | 1,445 | 1,445 | 1,445 | |
| 居住費 | 利用者負担第1段階 | 多床室 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | 利用者負担第2段階 | 多床室 | 430 | 430 | 430 | 430 | 430 | 430 | |
| | 利用者負担第3段階① | 多床室 | 430 | 430 | 430 | 430 | 430 | 430 | |
| | 利用者負担第3段階② | 多床室 | 430 | 430 | 430 | 430 | 430 | 430 | |
| | 利用者負担第4段階 | 多床室 | 915 | 915 | 915 | 915 | 915 | 915 | |
| 負担合計(1日) | 利用者負担第1段階 | 多床室 | 769 | 879 | 934 | 1,003 | 1,076 | 1,146 | 1,215 |
| | 利用者負担第2段階 | 多床室 | 1,499 | 1,609 | 1,664 | 1,733 | 1,806 | 1,876 | 1,945 |
| | 利用者負担第3段階① | 多床室 | 1,899 | 2,009 | 2,064 | 2,133 | 2,206 | 2,276 | 2,345 |
| | 利用者負担第3段階② | 多床室 | 2,199 | 2,309 | 2,364 | 2,433 | 2,506 | 2,576 | 2,645 |
| | 利用者負担第4段階 | 多床室 | 2,829 | 2,939 | 2,994 | 3,063 | 3,136 | 3,206 | 3,275 |

| 区分 | 対象者 |
|------------|---|
| 利用者負担第1段階 | 世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む。)が市区町村民税を課税されていない方で老齢福祉年金を受給されている方、生活保護等を受給されている方 |
| 利用者負担第2段階 | 世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む。)が市区町村民税を課税されていない方で合計所得額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年間80万円以下の方 |
| 利用者負担第3段階① | 本人および世帯全員が市町村民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が80万円超120万円以下の方 |
| 利用者負担第3段階② | 本人および世帯全員が市町村民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が120万円超の方 |
| 利用者負担第4段階 | 市町村民税課税世帯の方 |
| 利用者負担第4段階 | 現役並み所得者 |