

介護予防ショートステイ利用料金一覧表

<第1段階>「対象者:老齢福祉年金受給者」

要介護度	施設サービス 単位数	加算(*1)	自己負担金 小計(*2)	居住費	食費(*3)	1日料金	月料金 (30日分)
要支援1	508	30	601	820	300	1,721	51,630
要支援2	631	30	739	820	300	1,859	55,770

<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80万以下の方」

要介護度	施設サービス 単位数	加算(*1)	自己負担金 小計(*2)	居住費	食費(*3)	1日料金	月料金 (30日分)
要支援1	508	30	601	820	390	1,811	54,330
要支援2	631	30	739	820	390	1,949	58,470

<第3段階>「世帯全員が市町村民税非課税者で利用料負担2段階以外の方(課税年金収入額80～266万の方)」

要介護度	施設サービス 単位数	加算(*1)	自己負担金 小計(*2)	居住費	食費(*3)	1日料金	月料金 (30日分)
要支援1	508	30	601	1,310	650	2,561	76,830
要支援2	631	30	739	1,310	650	2,699	80,970

<第4段階>「上記以外の方」 1割負担

要介護度	施設サービス 単位数	加算(*1)	自己負担金 小計(*2)	居住費	食費(*3)	1日料金	月料金 (30日分)
要支援1	508	30	601	1,970	1,500	4,071	122,130
要支援2	631	30	739	1,970	1,500	4,209	126,270

<第4段階>「上記以外の方」 2割負担(年金のみ年収280万以上の方、年金収入以外のある場合は合計所得金額が160万以上の方)

要介護度	施設サービス 単位数	加算(*1)	自己負担金 小計(*2)	居住費	食費(*3)	1日料金	月料金 (30日分)
要支援1	508	30	1,202	1,970	1,500	4,672	140,160
要支援2	631	30	1,478	1,970	1,500	4,948	148,440

*2 地域加算(1単位:10.55円)を乗じ、介護職員処遇改善加算(5.9%)を加え計上。

*3 食費:朝400円 昼550円 夕550円 (1食毎の請求)

<その他の加算>

1)送迎を行う場合は「送迎加算」として片道1回につき207円加算されます。

※送迎範囲は早良区、西区、城南区。その他の地域は要相談。

2)療養食を提供した場合「療養食加算」として26円(1日)加算されます。

<その他の費用>

1)散髪代 1,500円～2,000円程度

2)テレビ使用料 50円(1日)

*介護体制等の変動により、加算計上分の料金に変更になる場合があります。