

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	512	30	619	820	300	1,739	52,170
要支援2	636	30	760	820	300	1,880	56,400

＜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	512	30	619	820	390	1,829	54,870
要支援2	636	30	760	820	390	1,970	59,100

＜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	512	30	619	1,310	650	2,579	77,370
要支援2	636	30	760	1,310	650	2,720	81,600

＜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	512	30	619	1,970	1,500	4,089	122,670
要支援2	636	30	760	1,970	1,500	4,230	126,900

＜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	512	30	1,238	1,970	1,500	4,708	141,240
要支援2	636	30	1,520	1,970	1,500	4,990	149,700

＜第4段階＞「上記以外の方」 3割負担(年金のみ年収340万以上の方、年金収入以外のある場合は合計所得金額が220万以上の方)

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	512	30	1,857	1,970	1,500	5,327	159,810
要支援2	636	30	2,280	1,970	1,500	5,750	172,500

*1 加算:生活機能訓練加算(12)、サービス提供体制加算Ⅰイ(18)、()内数値単位数

*2 地域加算(1単位:10.55円)を乗じ、介護職員処遇改善加算(8.3%)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210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9円(1食)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。