

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	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
要介護1	704	48	904	880	300	2,084	62,533
要介護2	772	48	986	880	300	2,166	64,986
要介護3	847	48	1,076	880	300	2,256	67,692
要介護4	918	48	1,162	880	300	2,342	70,254
要介護5	987	48	1,245	880	300	2,425	72,744

<第2段階>「世帯全員が市民税非課税者で本人の合計所得金額+課税年金収入金額+非課税年金収入金額の合計が80万以下の方」

要介護度	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
要介護1	704	48	904	880	600	2,384	71,533
要介護2	772	48	986	880	600	2,466	73,986
要介護3	847	48	1,076	880	600	2,556	76,692
要介護4	918	48	1,162	880	600	2,642	79,254
要介護5	987	48	1,245	880	600	2,725	81,744

<第3段階①>「世帯全員が市民税非課税で本人の合計所得金額+課税年金収入金額+非課税年金収入金額の合計が80～120万の方」

要介護度	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
要介護1	704	48	904	1,370	1,000	3,274	98,233
要介護2	772	48	986	1,370	1,000	3,356	100,686
要介護3	847	48	1,076	1,370	1,000	3,446	103,392
要介護4	918	48	1,162	1,370	1,000	3,532	105,954
要介護5	987	48	1,245	1,370	1,000	3,615	108,444

<第3段階②>「世帯全員が市民税非課税で本人の合計所得金額+課税年金収入金額+非課税年金収入金額の合計が120万超の方」

要介護度	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
要介護1	704	48	904	1,370	1,300	3,574	107,233
要介護2	772	48	986	1,370	1,300	3,656	109,686
要介護3	847	48	1,076	1,370	1,300	3,746	112,392
要介護4	918	48	1,162	1,370	1,300	3,832	114,954
要介護5	987	48	1,245	1,370	1,300	3,915	117,444

<第4段階>「上記以外の方」1割負担

要介護度	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
要介護1	704	48	904	2,066	1,500	4,470	134,113
要介護2	772	48	986	2,066	1,500	4,552	136,566
要介護3	847	48	1,076	2,066	1,500	4,642	139,272
要介護4	918	48	1,162	2,066	1,500	4,728	141,834
要介護5	987	48	1,245	2,066	1,500	4,811	144,324

<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	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
要介護1	704	48	1,809	2,066	1,500	5,375	161,246
要介護2	772	48	1,972	2,066	1,500	5,538	166,153
要介護3	847	48	2,153	2,066	1,500	5,719	171,565
要介護4	918	48	2,324	2,066	1,500	5,890	176,688
要介護5	987	48	2,490	2,066	1,500	6,056	181,668

<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	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
要介護1	704	48	2,713	2,066	1,500	6,279	188,379
要介護2	772	48	2,959	2,066	1,500	6,525	195,739
要介護3	847	48	3,229	2,066	1,500	6,795	203,857
要介護4	918	48	3,485	2,066	1,500	7,051	211,543
要介護5	987	48	3,734	2,066	1,500	7,300	219,012

*1 加算:生活機能訓練加算(12)、サービス提供体制加算Ⅱ(18)、夜勤職員配置加算Ⅱ・ロ(18)
()内数値単位数

*2 地域加算(1単位:10.55円)を乗じ、介護職員等改善加算(14.0%)

*3 食費:朝430円 昼600円 夕470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215円加算されます。

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(月に1回の出張美容室の日とショート利用が重なった場合のみ利用できます)

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。

<生活保護の方>

当施設は社会福祉法人による利用者負担の軽減制度の対応を行っていない為、居住費(1日820円)が発生します。
 ライフケア柏原 介護老人福祉施設ユニット型個室(Ⅰ)－06.08.01

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：高齢福祉年金受給者」

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	529	30	672	880	300	1,852	55,569
要支援2	656	30	825	880	300	2,005	60,152

＜第2段階＞「世帯全員が市民税非課税者で本人の合計所得金額＋課税年金収入金額＋非課税年金収入金額の合計が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	529	30	672	880	600	2,152	64,569
要支援2	656	30	825	880	600	2,305	69,152

＜第3段階①＞「世帯全員が市民税非課税で本人の合計所得金額＋課税年金収入金額＋非課税年金収入金額の合計が80～120万の方」

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	529	30	672	1,370	1,000	3,042	91,269
要支援2	656	30	825	1,370	1,000	3,195	95,852

＜第3段階②＞「世帯全員が市民税非課税で本人の合計所得金額＋課税年金収入金額＋非課税年金収入金額の合計が120万超の方」

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	529	30	672	1,370	1,300	3,342	100,269
要支援2	656	30	825	1,370	1,300	3,495	104,852

＜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	529	30	672	2,066	1,500	4,238	127,149
要支援2	656	30	825	2,066	1,500	4,391	131,732

＜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	529	30	1,345	2,066	1,500	4,911	147,319
要支援2	656	30	1,650	2,066	1,500	5,216	156,483

＜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	529	30	2,017	2,066	1,500	5,583	167,488
要支援2	656	30	2,475	2,066	1,500	6,041	181,235

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

*2 地域加算(1単位：10.55円)を乗じ、介護職員等改善加算(14.0%)

*3 食費：朝430円 昼600円 タ470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215円加算されます。

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(月に1回の出張美容室の日とショート利用が重なった場合のみ利用できます)

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。

＜生活保護の方＞

当施設は社会福祉法人による利用者負担の軽減制度の対応を行っていない為、居住費(1日820円)が発生します。