

1. 利用料金(基本料金)

◎短期入所生活介護

(負担割合1割) (負担割合2割) (負担割合3割)

要介護度	介護保険基本単位	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算1	1日計(単位)	介護職員処遇改善加算	ご利用者様負担料金(円)	ご利用者様負担料金(円)	ご利用者様負担料金(円)
要介護1	696	18	22	736	93	857	1,713	2,569
要介護2	764			804	102	936	1,872	2,808
要介護3	838			878	111	1,022	2,044	3,065
要介護4	908			948	120	1,104	2,207	3,310
要介護5	976			1,016	127	1,181	2,362	3,543

◎介護予防短期入所生活介護

(負担割合1割) (負担割合2割) (負担割合3割)

要介護度	介護保険基本単位	サービス提供体制強化加算1	1日計(単位)	介護職員処遇改善加算	ご利用者様負担料金(円)	ご利用者様負担料金(円)	ご利用者様負担料金(円)
要支援1	523	22	545	69	635	1,269	1,903
要支援2	649		671	85	781	1,562	2,343

※居室は、全室ユニット型個室になります。

送迎加算 (片道) 184単位 施設で送迎した場合

ご入所者によって若年性認知症利用者受入加算・療養食加算などが加算されます。

2. 居住費及び食費

負担段階	居住費	食費	1日計(円)
第1段階	820	300	1,120
第2段階	820	600	1,420
第3段階①	1,310	1,000	2,310
第3段階②	1,310	1,300	2,610
第4段階	2,200	※1 1,600	3,800

※1 食費内訳

朝食	昼食(おやつ含)	夕食
390	660	550

※ 第1段階…生活保護又は老齢年金受給者で世帯全員が住民税非課税者

※ 第2段階…本人及び世帯全員が住民税非課税者で、年金受給額と合計所得金額の合計が80万円以下の方

※ 第3段階①…本人及び世帯全員が住民税非課税者で、年金受給額と合計所得金額の合計が80万円超、120万円以下の方

※ 第3段階②…本人及び世帯全員が住民税非課税者で、年金受給額と合計所得金額の合計が120万円超の方

※ 第4段階…上記以外の方

3. 1日当たりの施設利用料金

(負担割合1割) (併設型ユニット型：1+2)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	1,755	1,901	1,977	2,056	2,142	2,224	2,301
第2段階	2,055	2,201	2,277	2,356	2,442	2,524	2,601
第3段階①	2,945	3,091	3,167	3,246	3,332	3,414	3,491
第3段階②	3,245	3,391	3,467	3,546	3,632	3,714	3,791
第4段階	4,435	4,581	4,657	4,736	4,822	4,904	4,981

(負担割合2割) (併設型ユニット型：1+2)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階	5,069	5,362	5,513	5,672	5,844	6,007	6,162

(負担割合3割) (併設型ユニット型：1+2)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階	5,703	6,143	6,369	6,608	6,865	7,110	7,343

◎ 何かご質問がございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。

TEL 04-7178-5556

FAX 04-7178-5558