社会福祉法人よつば会　特別養護老人ホーム治田の里　ショートステイ　利用料金表

事業所番号:2571200829

令和5年6月1日 現在

※小数点以下の処理の都合にて多少の誤差が発生します。

1.基本料金　　（単位:10.55円）

介護度（単位）	負担段階	基本介護負担①			滞在費②（円）	食費③（円）	1割負担日額①+②+③（円）
		1割負担（円）	2割負担(円)	3割負担(円)			
要支援1（523単位）	第1段階	552	1,104	1,656	820	300	1,672
	第2段階				820	600	1,972
	第3段階①				1,310	1,000	2,862
	第3段階②				1,310	1,300	3,162
	第4段階				2,300	1,748	4,600
要支援2（649単位）	第1段階	685	1,370	2,054	820	300	1,805
	第2段階				820	600	2,105
	第3段階①				1,310	1,000	2,995
	第3段階②				1,310	1,300	3,295
	第4段階				2,300	1,748	4,733
要介護1（696単位）	第1段階	735	1,469	2,203	820	300	1,855
	第2段階				820	600	2,155
	第3段階①				1,310	1,000	3,045
	第3段階②				1,310	1,300	3,345
	第4段階				2,300	1,748	4,783
要介護2（764単位）	第1段階	806	1,612	2,418	820	300	1,926
	第2段階				820	600	2,226
	第3段階①				1,310	1,000	3,116
	第3段階②				1,310	1,300	3,416
	第4段階				2,300	1,748	4,854
要介護3（838単位）	第1段階	884	1,768	2,652	820	300	2,004
	第2段階				820	600	2,304
	第3段階①				1,310	1,000	3,194
	第3段階②				1,310	1,300	3,494
	第4段階				2,300	1,748	4,932
要介護4（908単位）	第1段階	958	1,916	2,874	820	300	2,078
	第2段階				820	600	2,378
	第3段階①				1,310	1,000	3,268
	第3段階②				1,310	1,300	3,568
	第4段階				2,300	1,748	5,006
要介護5（976単位）	第1段階	1,030	2,060	3,089	820	300	2,150
	第2段階				820	600	2,450
	第3段階①				1,310	1,000	3,340
	第3段階②				1,310	1,300	3,640
	第4段階				2,300	1,748	5,078

≪食費に関して≫

朝:420円、昼:718円、夜:610円（合計:1,748円）の設定になります。

ご利用開始日やお帰りの日など、実際に提供させていただいた分のみ食費として請求致します。

≪負担段階について≫
第1段階 ・・・ 世帯全員が市町村民税非課税で、老齢福祉年金・生活保護費等を受給している方。
第2段階 ・・・ 世帯全員が市町村民税非課税で、課税年金収入額と合計所得額の合計が
年間80万円以下の方。
第3段階① ・・・ 世帯全員が市町村民税非課税で、課税年金収入額と合計所得額の合計が
年間80万円超120万円以下の方。
第3段階② ・・・ 世帯全員が市町村民税非課税で、課税年金収入額と合計所得額の合計が
年間120万円超の方。
第4段階 ・・・ 市町村民税課税世帯の方。
※ 負担軽減を受けるには「介護保険負担限度額認定証」が必要になります。
詳しくは、市町村の窓口にお問い合わせ下さい。

※ 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）・・・1ヶ月あたりの総単位数にサービス別加算率（8.3%）を乗じて得た額の
1割または2割または3割負担額。（ 月額に上乗せとなります ）
※ 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）・・・1ヶ月あたりの総単位数にサービス別加算率（2.7%）を乗じて得た額の
1割または2割または3割負担額。（ 月額に上乗せとなります ）
※ 介護職員等ベースアップ等支援加算・・・1ヶ月あたりの総単位数にサービス別加算率（1.6%）を乗じて得た額の
1割または2割または3割負担額。（ 月額に上乗せとなります ）

2.加算料金①（基本的に全員対象の加算） （単位：10.55円）

加算種類	1割負担（円）	2割負担（円）	3割負担（円）	加算内容
サービス提供体制強化加算Ⅱ（18単位）	19/日	38/日	57/日	介護職員の総数の内、介護福祉士の占める割合が60%以上である場合

3.加算料金②（該当する場合に加算） （単位：10.55円）

加算種類	1割負担（円）	2割負担（円）	3割負担（円）	加算内容
送迎加算（184単位）	195/回	389/回	583/回	送迎を利用される場合（片道につき）
療養食加算（8単位）	9/回	17/回	26/回	医師により発行された食事箋に基づき、療養食を提供
緊急受入加算（90単位）	95/日	190/日	285/日	緊急受入の場合、7日を限度 やむを得ない事情が続く場合は14日を限度 （要支援の方は対象外）

※ その他の加算に関しては、体制が整い次第算定させて頂く場合がございます。

4.その他の料金

料金種類	費用	内容
理髪・美容代	実費	委託業者による
おやつ代（税込）	132円	午後1回につき
栄養補助食品	実費	嚥下困難時等必要に応じて提供
電気代	55円/日	家電製品1機種につき
複写物の交付（税込）	11円	1枚につき
娯楽・行事費用	実費	材料費等
特別な送迎（税込）	22円/km	送迎範囲の境界を超えた場合

※ 加算料金、その他の料金については、要介護度や負担段階に関係なく共通料金です。
※ 利用者のご希望に基づいて物品を購入する場合や利用者の負担が適当であると認められる
場合は、実費をお支払い頂きます。
※ 利用料金は法令改正や経済情勢等により変更になることがあります。

5.参考：基本料金日額（2割、3割負担） （単位：10.55円）

介護度（単位）	基本介護負担①		居住費②	食費③	2割負担日額	3割負担日額
	2割負担(円)	3割負担(円)	（円）	（円）	①+②+③（円）	①+②+③（円）
要支援1（523単位）	**1,104**	**1,656**	2,300	1,748	5,152	5,704
要支援2（649単位）	**1,370**	**2,054**	2,300	1,748	5,418	6,102
要介護1（696単位）	**1,469**	**2,203**	2,300	1,748	5,517	6,251
要介護2（764単位）	**1,612**	**2,418**	2,300	1,748	5,660	6,466
要介護3（838単位）	**1,768**	**2,652**	2,300	1,748	5,816	6,700
要介護4（908単位）	**1,916**	**2,874**	2,300	1,748	5,964	6,922
要介護5（976単位）	**2,060**	**3,089**	2,300	1,748	6,108	7,137