短期入所重要事項説明書別紙:利用料金表(令和7年8月1日現在)

1、入所における基本料金 【 利用者負担 第4段階 】

【 **基本料金** 】 (単位:円)

| 区分 | 基本報 酬/日 | 加算 | (合計) +14% |
|-------|------------|----------------|------------|
| 要介護1 | 603 | 夜勤職員配置加算 I 13 | (644) 734 |
| 要介護 2 | 672 | サービス提供体制加算Ⅱ 18 | (713) 812 |
| 要介護3 | 745 | 生産性向上推進体制加算Ⅱ10 | (786) 896 |
| 要介護 4 | 815 | | (856) 975 |
| 要介護 5 | 884 | | (925) 1054 |

【 **加 算** 】 (単位:円)

| 内訳 | 費用 | 内訳 | 費用 |
|--------------|-------|---------------|-------|
| 療養食加算 | 8/食 | 若年性認知症受入加算 | 120/日 |
| 送迎加算 | 184/回 | 緊急短期受入加算 | 90/日 |
| 介護職員処遇改善加算 I | (基本報酬 | と各種加算の合算)+14% | |

【介護保険給付外】

| 居 | | 食費 | | | 合計 | |
|-----|--------|-----|-----|-----|--------|--|
| | | 朝食 | 昼食 | 夕食 | | |
| 個室 | 1, 231 | 475 | 630 | 595 | 2, 931 | |
| 多床室 | 915 | 470 | 030 | 999 | 2, 615 | |

- ①ご利用者様の移送費(通院・入退院は除く)*入退所の送迎加算とは別の、介護保険給付に該当しないもの。
- ②理容費:実費をいただきます。
- ③写真代、日用品代(ティッシュ、歯ブラシ等)は実費をいただきます。
- ④上記のほか医療費、薬代、レクリエーション費用は実費をいただきます。
- ⑤特別な行事食を提供した際に、実費で1食100円をいただきます。

◇ 食費及び居住費については、介護保険負担限度額認定の状況により下記が適用されます。

(単位:円)

| 対 象 者 | | 区 分 | 食費 | 居住費 |
|------------|-------------------------------------|---------------|------------|----------------------|
| 生活保護受給者 | | 利用者負担 | 300 | 個室 380 |
| 市町村住民税非課税者 | 老齢福祉年金受給者 | 第1段階 | 300 | 多床室 0 |
| | 合計所得金額+課税年金 収入が年額で80万円以下 | 利用者負担 第2段階 | 600 | 個室 480 多床室 430 |
| | 利用者負担段階 第2段階以外の方 (80万円超120万円) | 利用者負担第3段階① | 1000 個室 88 | |
| | 利用者負担段階 第2段階以外の方 (120万円超) | 利用者負担第3段階② | 1, 300 | 多床室 430 |
| 上記以外の方 | | 利用者負担 第4段階 | 1, 700 | 個室 1, 231 多床室 915 |