

特別養護老人ホーム 陽だまりの丘 ショートステイ料金表  
(短期入所生活介護、併設ユニット型個室)

(令和6年8月1日現在)

(日額：円)

	算定項目 (利用者負担限度額)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	①サービス利用に係る自己負担額	ユニット型個室	1割	743円	815円	894円	969円
		2割	1,486円	1,629円	1,787円	1,937円	2,083円
		3割	2,229円	2,444円	2,681円	2,906円	3,124円
②食費に係る自己負担額 (介護保険外) 注1	第1段階		300円				
	第2段階		600円				
	第3段階①		1,000円				
	第3段階②		1,300円				
	上記以外の方		1,650円 (朝食450円昼食(おやつ込)650円夕食550円)				
③居住費に係る自己負担額 (介護保険外)	第1段階		820円				
	第2段階		820円				
	第3段階①②		1,310円				
	上記以外の方		3,380円				
④当施設の加算			1割	2割	3割		
	夜勤職員配置加算		19円	38円	57円		
	介護職員等処遇改善加算		1ヶ月の所定単位数にサービス別加算(13.6%)を乗じたもののそれぞれの割合となります。				
自己負担額合計 (①+②+③+④) 1日あたり	第1段階	1割	1,882円	1,954円	2,033円	2,108円	2,181円
	第2段階	1割	2,182円	2,254円	2,333円	2,408円	2,481円
	第3段階①	1割	3,072円	3,144円	3,223円	3,298円	3,371円
	第3段階②	1割	3,372円	3,444円	3,523円	3,598円	3,671円
	上記以外の方	1割	5,792円	5,864円	5,943円	6,018円	6,091円
		2割	6,554円	6,697円	6,855円	7,005円	7,151円
		3割	7,316円	7,531円	7,768円	7,993円	8,211円

注1) 介護保険負担限度額適用の方については一日分の食費として請求、上記以外の方に関しては食事ごとの請求となります。

※あくまでも目安の料金です

## ※利用者負担限度額について

第1段階※注	生活保護受給者		
		老齢福祉年金受給者	かつ、預貯金等の合計が1,000万円(夫婦は2,000万円)以下
第2段階	世帯全員が 市民税非課税	本人の年金収入とその他所得金額の合計が年間80万円以下。	かつ、預貯金等の合計が650万円(夫婦は1,650万円)以下
第3段階①		本人の年金収入とその他所得金額の合計が年間80万円超120万円以下	かつ、預貯金等の合計が550万円(夫婦は1,550万円)以下
第3段階②		本人の年金収入とその他所得金額の合計が年間120万円超。	かつ、預貯金等の合計が500万円(夫婦は1,500万円)以下

## ・夜勤職員配置加算

夜勤を行う介護職員又は看護職員の数に1を加えた数以上の数の介護職員又は看護職員を配置していること

## ・介護職員等処遇改善加算

1ヶ月の所定単位数にサービス別加算(13.6%)を乗じたものとなります。

## \*その他、下記の加算がされる場合があります。

## ・送迎加算(184単位/一回片道)

利用者の心身の状態、家族等の事情からみて送迎を行うことが必要と認められる利用者に対して、その居宅と指定短期入所生活介護事業所との間の送迎を行う場合は、片道につき加算されます。

## ☆介護保険対象外

(1) 1回のご利用毎にお支払いいただく費用

サービス内容	利用料金	備考
レクリエーション・行事費	実費	花見・七夕見学、水族館入館料等に係る費用
特別メニュー	実費	利用者が希望する特別献立・食材
キャンセル料	前日の17時まで	無料
	上記以降	サービスに係る利用料金と居住費の5割、食事1日分の料金

\*料金の一部が変更されることもあります。

## 2 (介護予防短期入所生活介護 併設ユニット型個室)

	算定項目 (利用者負担限度額)		要支援 1	要支援 2
①サービス利用に係る自己負担額 (注1)	ユニット型個室	1割	529 円	692 円
		2割	1,116 円	1,384 円
		3割	1,674 円	2,076 円
②食費に係る自己負担額 (介護保険外) 注1	第1段階		300 円	
	第2段階		390 円	
	第3段階①		1,000 円	
	第3段階②		1,300 円	
	上記以外の方		1,650 円	(朝食450円 昼食650円 夕食550円)
③居住費に係る自己負担額 (介護保険外)	第1段階		880 円	
	第2段階		880 円	
	第3段階①②		1,370 円	
	上記以外の方		3,380 円	
④当施設の加算	介護職員等処遇改善加算		1ヶ月の所定単位数にサービス別加算 (13.6%) を乗じたもののそれぞれの割合となります。	
自己負担額合計 (①+②+③+④) 1日あたり	第1段階	1割	1,709 円	1,872 円
	第2段階	1割	1,799 円	1,962 円
	第3段階①	1割	2,899 円	3,062 円
	第3段階②	1割	3,199 円	3,362 円
	上記以外の方	1割	5,559 円	5,722 円
		2割	6,146 円	6,414 円
		3割	6,704 円	7,106 円

◎「介護保険対象外」のサービスについては、1 (短期入所生活介護 併設ユニット型個室) の内容と同様のサービスとなりましたので、そちらをご参照ください。