

短期入所生活介護 料金一覧表(負担割合:2割)

せたがや給田乃杜(ショートステイ)
令和7年6月～

要介護度	介護報酬 2割負担額 (月額)	利用者負担 限度額区分	食費(月額) ※3を参照	居住費(月額)	1日あたりの 基本利用料	送迎 (片道)
要支援1	1,441	第1段階	300 円	880 円	2,621 円	467 円
		第2段階	600 円	880 円	2,921 円	
		第3段階(1)	1,000 円	1,370 円	3,811 円	
		第3段階(2)	1,300 円	1,370 円	4,111 円	
		第4段階	1,880 円	2,066 円	5,387 円	
要支援2	1,761	第1段階	300 円	880 円	2,941 円	
		第2段階	600 円	880 円	3,241 円	
		第3段階(1)	1,000 円	1,370 円	4,131 円	
		第3段階(2)	1,300 円	1,370 円	4,431 円	
		第4段階	1,880 円	2,066 円	5,707 円	
要介護1	2,018	第1段階	300 円	880 円	3,198 円	
		第2段階	600 円	880 円	3,498 円	
		第3段階(1)	1,000 円	1,370 円	4,388 円	
		第3段階(2)	1,300 円	1,370 円	4,688 円	
		第4段階	1,880 円	2,066 円	5,964 円	
要介護2	2,189	第1段階	300 円	880 円	3,369 円	
		第2段階	600 円	880 円	3,669 円	
		第3段階(1)	1,000 円	1,370 円	4,559 円	
		第3段階(2)	1,300 円	1,370 円	4,859 円	
		第4段階	1,880 円	2,066 円	6,135 円	
要介護3	2,380	第1段階	300 円	880 円	3,560 円	
		第2段階	600 円	880 円	3,860 円	
		第3段階(1)	1,000 円	1,370 円	4,750 円	
		第3段階(2)	1,300 円	1,370 円	5,050 円	
		第4段階	1,880 円	2,066 円	6,326 円	
要介護4	2,560	第1段階	300 円	880 円	3,740 円	
		第2段階	600 円	880 円	4,040 円	
		第3段階(1)	1,000 円	1,370 円	4,930 円	
		第3段階(2)	1,300 円	1,370 円	5,230 円	
		第4段階	1,880 円	2,066 円	6,506 円	
要介護5	2,733	第1段階	300 円	880 円	3,913 円	
		第2段階	600 円	880 円	4,213 円	
		第3段階(1)	1,000 円	1,370 円	5,103 円	
		第3段階(2)	1,300 円	1,370 円	5,403 円	
		第4段階	1,880 円	2,066 円	6,679 円	

※1 上記の介護報酬1割負担額の中には、機能訓練体制加算、看護体制加算、夜勤職員配置加算、サービス提供体制強化加算、介護職員等処遇改善加算の2割分を含んでいますが、今後の体制等により該当しない事由が生じた場合は、上記の金額より低い額となります。尚、生産性向上推進体制加算が新設されましたが、要件を満たし次第、算定開始となります。

※2 緊急短期入所受入加算、療養食加算に該当する場合には、上記の介護報酬の2割負担の他に、これらの加算の2割分を負担していただきます。

※3 食費については、朝食530円、昼食660円、夕食690円と金額設定し、実際に召し上がった食事分の費用を負担していただきます。但し、その食事の負担額(月額)については、負担限度額を超えない範囲とします。

◎その他の利用料

- ・理美容 ーカット 1,700円 、 顔そり 600円
- ・利用料引落とし手数料 ー利用料の支払いについて、現金支払いではなく、ご家族等の口座から引き落としを行う場合、その手数料として、1回あたり100円の費用がかかります。
- ・医療費、薬剤費 ー実費負担(医療保険適用)。
- ・嗜好飲料費 ー嗜好飲料を提供する場合、別途費用がかかります。
- ・行事、クラブ活動 ー行事やクラブ活動に参加した場合、その費用の一部を負担していただくことがあります。
- ・行事食 ー「行事食年間予定表」の追加料金分費用がかかります。
- ・衣類等クリーニング ー実費負担(通常の洗濯はサービス料金に含まれます。)
- ・テレビレンタル費用 ー居室にテレビをレンタルし設置する場合には、1日あたり50円の費用がかかります。
- ・その他 ー嗜好品等の購入等については実費負担となります。

《上記の利用料について、承諾致しました。》

令和 年 月 日

住 所

住 所

利用者 氏名

印

代理人 氏名

印