

利用料金のご案内【ショートステイ】 R1.10.1～

■ ■ 料金の仕組み



■ ■ ショートステイ利用料金表(1日あたり)

柏市 6級地 10.33 円(1単位)

利用料金			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
A 介護サービス費	1日あたりの単位数	併設型短期入所生活介護Ⅱ多居室(a)	438	545	586	654	724	792	859
		サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)	18	18	18	18	18	18	18
		サービス単位数合計(d) (a~b)	456	563	604	672	742	810	877
		介護職員処遇改善加算Ⅰ(e) [所定単位数(d)に8.3%を乗じた単位]	38	47	50	56	62	67	73
		特定処遇改善加算Ⅰ [所定単位数(d)に2.7%を乗じた単位]	12	15	16	18	20	22	24
		総単位数(f) (d+e)	506	625	670	746	824	899	974
	1日あたりの介護サービス費	介護サービス合計金額(e × 10.33)	¥ 5,226	¥ 6,456	¥ 6,921	¥ 7,706	¥ 8,511	¥ 9,286	¥ 10,061
		介護サービス保険給付金額(9割)	¥ 4,703	¥ 5,810	¥ 6,228	¥ 6,935	¥ 7,659	¥ 8,357	¥ 9,054
		介護サービス保険給付金額(8割)	¥ 4,180	¥ 5,164	¥ 5,536	¥ 6,164	¥ 6,808	¥ 7,428	¥ 8,048
		介護サービス保険給付金額(7割)	¥ 3,658	¥ 4,519	¥ 4,844	¥ 5,394	¥ 5,957	¥ 6,500	¥ 7,042
A.1日あたりの自己負担額(1割)		¥ 523	¥ 646	¥ 693	¥ 771	¥ 852	¥ 929	¥ 1,007	
A'.1日あたりの自己負担額(2割)		¥ 1,046	¥ 1,292	¥ 1,385	¥ 1,542	¥ 1,703	¥ 1,858	¥ 2,013	
S.1日あたりの自己負担額(3割)		¥ 1,568	¥ 1,937	¥ 2,077	¥ 2,312	¥ 2,554	¥ 2,786	¥ 3,019	
B 食費	1日あたりの食費(自己負担額)	生活保護・高齢福祉年金受給者 利用者負担第1段階	¥300	¥300	¥300	¥300	¥300	¥300	¥300
		市民税非課税世帯で合計所得金額と課税年金収入の合計額が80万円以下 利用者負担第2段階	¥390	¥390	¥390	¥390	¥390	¥390	¥390
		市民税非課税世帯で第2段階に非該当 利用者負担第3段階	¥650	¥650	¥650	¥650	¥650	¥650	¥650
		市民税課税世帯 利用者負担第4段階	¥1,570	¥1,570	¥1,570	¥1,570	¥1,570	¥1,570	¥1,570
C 滞在費	1日あたりの滞在費(自己負担額)	生活保護・高齢福祉年金受給者 利用者負担第1段階	¥0	¥0	¥0	¥0	¥0	¥0	¥0
		市民税非課税世帯で合計所得金額と課税年金収入の合計額が80万円以下 利用者負担第2段階	¥370	¥370	¥370	¥370	¥370	¥370	¥370
		市民税非課税世帯で第2段階に非該当 利用者負担第3段階	¥370	¥370	¥370	¥370	¥370	¥370	¥370
		市民税課税世帯 利用者負担第4段階	¥855	¥855	¥855	¥855	¥855	¥855	¥855
1日あたり合計	自己負担額(1割負担)	利用者負担第1段階(B+C)	¥ 300	¥ 300	¥ 300	¥ 300	¥ 300	¥ 300	¥ 300
		利用者負担第2段階(A+B+C)	¥ 1,283	¥ 1,406	¥ 1,453	¥ 1,531	¥ 1,612	¥ 1,689	¥ 1,767
		利用者負担第3段階(A+B+C)	¥ 1,543	¥ 1,666	¥ 1,713	¥ 1,791	¥ 1,872	¥ 1,949	¥ 2,027
		利用者負担第4段階(A+B+C)	¥ 2,948	¥ 3,071	¥ 3,118	¥ 3,196	¥ 3,277	¥ 3,354	¥ 3,432
	2割負担	利用者負担第4段階(A'+B+C)	¥ 3,471	¥ 3,717	¥ 3,810	¥ 3,967	¥ 4,128	¥ 4,283	¥ 4,438
3割負担	利用者負担第4段階(S+B+C)	¥ 3,993	¥ 4,362	¥ 4,502	¥ 4,737	¥ 4,979	¥ 5,211	¥ 5,444	

◎送迎加算 片道 202円(184単位) 送迎を希望される場合(自宅と事業所間のみ)

■ ■ その他のサービス利用料金

サービス内容	利用料金
①電気料金	1コンセントあたり(テレビ、電気毛布等) 1日 ¥35
②理美容費	訪問美容(スーパーカット・ビューティー・コムン/ハートウйл) カット代 ¥1,870
	訪問理容(柏パーバー) カット代 ¥2,500
③特別な食事の提供	1食あたり差額分の実費 実費
	栄養補助食品 エネルギー補給ゼリー 1個 ¥110
	嚥下困難者用食品 アイソニックゼリー 1個 ¥70
④行事参加費	納涼祭、クリスマス忘年会等 実費
⑤買物代行	身の回り品等の購入について依頼があったとき 1回 ¥500
⑥送迎代	受診等で送迎を希望される場合 片道 ¥1,000
⑦写真代	1枚 ¥10
⑧コピー代	1枚 ¥5

※おむつ代、洗濯代は介護サービス費に含まれています。

※エアマットや電動ベッド等で使う電気代については、頂きません。

- ■ 特定入所者介護サービス費(低所得の方の居住費・食費の軽減)
 居住費、食費の軽減を受ける方は、「介護保険負担限度額認定証」をご提示ください。

利用者負担段階		資産要件	1日あたりの居住費等の負担限度額			1日あたりの食費の負担限度額
			ユニット型個室	従来型個室	多床室	
第1段階	本人および世帯全員(世帯分離をしている配偶者を含む)が市民税非課税で、老齢福祉年金の受給者、生活保護の受給者	配偶者も市民税非課税であり、預貯金等が単身で1千万円、夫婦で2千万円以下であること。	820円	320円	0円	300円
第2段階	本人および世帯全員(世帯分離をしている配偶者を含む)が市民税非課税で、合計所得金額+課税(非課税)年金収入額が80万円以下の方		820円	420円	370円	390円
第3段階	本人および世帯全員(世帯分離をしている配偶者を含む)が市民税非課税で、利用者負担段階第2段階以外の方		1,310円	820円	370円	650円
第4段階	市民税課税世帯		2,006円	1,171円	855円	1,570円

■ ■ 自己負担割合の要件

サービス利用時には、「介護保険負担割合証」をご提示ください。確認できない場合は、3割負担分を仮で徴収させて頂き、後に正しい割合を確認し調整させて頂きます。

利用区分	収入要件		自己負担割合	
第1号被保険者	本人の合計所得が160万円以上(単身で公的年金収入のみの場合は280万円)	下記以外の場合	3割	
	本人の合計所得が160万円以上220万円未満(単身で公的年金収入のみの場合は280万円以上340万円未満)	同一世帯の1号被保険者の年金収入+その他の合計所得金額	単身は280万円以上340万円未満	2割
			2人以上は346万円以上463万円未満	
			単身は280万円未満 2人以上は346万円未満	1割
第2号被保険者	本人の合計所得が160万円未満			