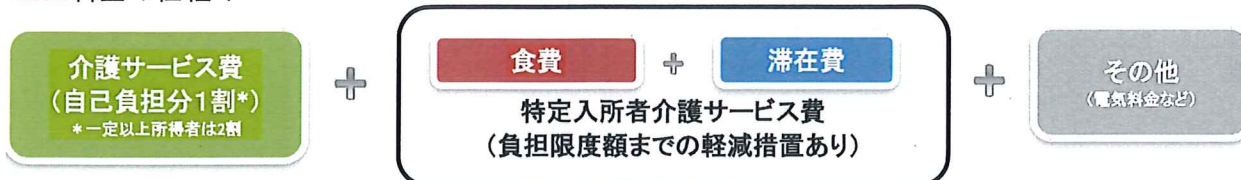


利用料金のご案内【ショートステイ】 R8.8.1～

■ 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多床室(a)	451	561	603	672	745	815	884
		サービス提供体制強化加算Ⅰ(b)	22	22	22	22	22	22	22
		生産性向上推進体制加算	10	10	10	10	10	10	10
		サービス単位数合計(c) (a~b)	483	593	635	704	777	847	916
		介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) [所定単位数(c)に17.6%を乗じた単位]	85	104	112	124	137	149	161
		総単位数(g)	568	697	747	828	914	996	1077
	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)	¥ 5,867	¥ 7,200	¥ 7,716	¥ 8,553	¥ 9,441	¥ 10,288	¥ 11,125
		介護サービス保険給付金額(9割)	¥ 5,280	¥ 6,480	¥ 6,944	¥ 7,697	¥ 8,496	¥ 9,259	¥ 10,012
		介護サービス保険給付金額(8割)	¥ 4,693	¥ 5,760	¥ 6,172	¥ 6,842	¥ 7,552	¥ 8,230	¥ 8,900
		介護サービス保険給付金額(7割)	¥ 4,106	¥ 5,040	¥ 5,401	¥ 5,987	¥ 6,608	¥ 7,201	¥ 7,787
		A.1日あたりの自己負担額(1割)	¥ 587	¥ 720	¥ 772	¥ 856	¥ 945	¥ 1,029	¥ 1,113
B 食費	1日あたりの食費(自己負担額)	A'.1日あたりの自己負担額(2割)	¥ 1,174	¥ 1,440	¥ 1,544	¥ 1,711	¥ 1,889	¥ 2,058	¥ 2,225
		S.1日あたりの自己負担額(3割)	¥ 1,761	¥ 2,160	¥ 2,315	¥ 2,566	¥ 2,833	¥ 3,087	¥ 3,338
		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	¥600	¥600	¥600	¥600	¥600	¥600	¥600
		市民税非課税世帯で第2段階に非該当 利用者負担第3-①段階	¥1,030	¥1,030	¥1,030	¥1,030	¥1,030	¥1,030	¥1,030
		市民税非課税世帯で第3-①段階に非該当 利用者負担第3-②段階	¥1,360	¥1,360	¥1,360	¥1,360	¥1,360	¥1,360	¥1,360
		市民税課税世帯 利用者負担第4段階	¥2,100	¥2,100	¥2,100	¥2,100	¥2,100	¥2,100	¥2,100
	滞在費(1日あたりの額)	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	¥430	¥430	¥430	¥430	¥430	¥430	¥430
		市民税非課税世帯で第2段階に非該当 利用者負担第3-①段階	¥430	¥430	¥430	¥430	¥430	¥430	¥430
		市民税非課税世帯で第3-①段階に非該当 利用者負担第3-②段階	¥530	¥530	¥530	¥530	¥530	¥530	¥530
		市民税課税世帯 利用者負担第4段階	¥960	¥960	¥960	¥960	¥960	¥960	¥960
C 滞在費	1日あたり合計	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)	¥ 1,617	¥ 1,750	¥ 1,802	¥ 1,886	¥ 1,975	¥ 2,059	¥ 2,143
		利用者負担第3-①段階(A+B+C)	¥ 2,047	¥ 2,180	¥ 2,232	¥ 2,316	¥ 2,405	¥ 2,489	¥ 2,573
		利用者負担第3-②段階(A+B+C)	¥ 2,477	¥ 2,610	¥ 2,662	¥ 2,746	¥ 2,835	¥ 2,919	¥ 3,003
		利用者負担第4段階(A+B+C)	¥ 3,647	¥ 3,780	¥ 3,832	¥ 3,916	¥ 4,005	¥ 4,089	¥ 4,173
		2割負担 利用者負担第4段階(A'+B+C)	¥ 4,234	¥ 4,500	¥ 4,604	¥ 4,771	¥ 4,949	¥ 5,118	¥ 5,285
		3割負担 利用者負担第4段階(S+B+C)	¥ 4,821	¥ 5,220	¥ 5,375	¥ 5,626	¥ 5,893	¥ 6,147	¥ 6,398

◎送迎加算

片道190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	¥60
②理美容費	訪問美容/理容	カット代	¥2,000
	髭剃り	髭剃り	¥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	¥180
	嚥下困難者用食品 アイソニックゼリー	1個	¥90
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	¥800
⑥送迎代	受診等で送迎を希望される場合	片道	¥1,700
⑦写真代		1枚	¥10
⑧コピー代		1枚	¥10

※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。