

# 利用料金表

平成29年4月1日現在

## 【介護予防短期入所生活介護】

### 個室

◆基本利用料(介護保険対象)◆ ※1割負担表記(2割負担の方は、2倍になります)

| ◎ 介護予防対象負担金(費目)                |  | 介護報酬   | 利用者負担 | 備 考   |
|--------------------------------|--|--------|-------|---|
| 介護予防短期入所生活介護費<br>予単独短期生活Ⅰ(1~2) | 要支援1                                   | 4,610円 | 461円  | 職員配置 3:1<br>短期入所生活介護サービス費<br>の1割負担<br>(オムツ代 含む) |
|                                | 要支援2                                   | 5,720円 | 572円  |   |
| 送迎加算                           | 片道ごと                                   | 1,840円 | 184円  |   |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ                    | 介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算、減算)の <b>8.3%</b> |        |       |   |

◆保険外自己負担◆

| ◎ 自己負担金(費目) |         | 備 考      |                          |
|-------------|---------|----------|--------------------------|
| 食 費         | 朝 450円  | 1,450円/日 | 食事の原材料費+調理費              |
|             | 昼 500円  |          |                          |
|             | 夕 500円  |          |                          |
| 室 料         | 滞 在 費   | 1,150円/日 | 居室料と水道光熱費                |
| 日常生活費       | テレビレンタル | 100円/日   | 本体のレンタル料。他に電気代がかかります。    |
|             | 電 気 代   | 50円/日・1品 | 電気器具を持ち込みする場合(テレビ・電気毛布等) |
|             | 理 美 容 代 | 実 費      | 業者に依頼。ご希望の方はお申し出下さい。     |
| 遠距離送迎       | 片道ごと    | 50円/1km  | 送迎実施地域を超える場合             |

◆介護保険負担限度額◆

介護保険負担限度額認定を受けられている方は各段階に応じて食費及び滞在費が減額となります。

|       | 第1段階   | 第2段階   | 第3段階   |
|-------|--------|--------|--------|
| 食 費   | 300円/日 | 390円/日 | 650円/日 |
| 滞 在 費 | 320円/日 | 420円/日 | 820円/日 |

◆1日の自己負担の目安(円)◆

|      | 介護予防費 | 食 費   | 滞 在 費 | 合 計    |
|------|-------|-------|-------|--------|
| 要支援1 | 461   | 1,450 | 1,150 | 3,061円 |
| 要支援2 | 572   | 1,450 | 1,150 | 3,172円 |
|      |       |       |       |        |

※介護職員処遇改善加算が介護報酬総単位数の**8.3%**必要になります。

※送迎の有無、テレビレンタル、介護保険負担限度額認定などにより利用料が変わってきます。

# 利用料金表

平成 29 年 4 月 1 日現在

## 【介護予防短期入所生活介護】

**多床室  
(2人部屋)**

◆基本利用料(介護保険対象)◆ ※1割負担表記(2割負担の方は、2倍になります)

| ◎ 介護予防対象負担金(費目)                |  | 介護報酬   | 利用者負担 | 備 考  |
|--------------------------------|--|--------|-------|--|
| 介護予防短期入所生活介護費<br>予単独短期生活Ⅱ(1~2) | 要支援1                                   | 4,600円 | 460円  | 職員配置 3:1<br>短期入所生活介護サービス費<br>の1割負担(オムツ代含む) |
|                                | 要支援2                                   | 5,730円 | 573円  |  |
| 送迎加算                           | 片道ごと                                   | 1,840円 | 184円  |  |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ                    | 介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算、減算)の <b>8.3%</b> |        |       |  |

◆保険外自己負担◆

| ◎ 自己負担金(費目) |         |          | 備 考                      |
|-------------|---------|----------|--------------------------|
| 食 費         | 朝 450円  | 1,450円/日 | 食事の原材料費+調理費              |
|             | 昼 500円  |          |                          |
|             | 夕 500円  |          |                          |
| 室 料         | 滞 在 費   | 840円/日   | 居室料と水道光熱費                |
| 日常生活費       | テレビレンタル | 100円/日   | 本体のレンタル料。他に電気代がかかります。    |
|             | 電 気 代   | 50円/日・1品 | 電気器具を持ち込みする場合(テレビ・電気毛布等) |
|             | 理 美 容 代 | 実 費      | 業者に依頼。ご希望の方はお申し出下さい。     |
| 遠距離送迎       | 片道ごと    | 50円/1km  | 送迎実施地域を超える場合             |

◆介護保険負担限度額◆

介護保険負担限度額認定を受けられている方は各段階に応じて食費及び滞在費が減額となります。

|       | 第1段階   | 第2段階   | 第3段階   |
|-------|--------|--------|--------|
| 食 費   | 300円/日 | 390円/日 | 650円/日 |
| 滞 在 費 | 0円     | 370円   | 370円   |

◆1日の自己負担の目安(円)◆

|      | 介護予防費 | 食 費   | 滞 在 費 | 合 計    |
|------|-------|-------|-------|--------|
| 要支援1 | 460   | 1,450 | 840   | 2,750円 |
| 要支援2 | 573   | 1,450 | 840   | 2,863円 |
|      |       |       |       |        |

※介護職員処遇改善加算が介護報酬総単位数の**8.3%**必要になります。

※送迎の有無、テレビレンタル、介護保険負担限度額認定などにより利用料が変わってきます。

# 個室

## 利用料金表 【短期入所生活介護】

平成 29 年 4 月 1 日現在

◆基本利用料◆ ※1割負担表記（2割負担の方は、2倍になります）

| 1. 介護保険対象負担金（費目）          |  | 介護報酬   | 利用者負担                | 備 考   |
|---------------------------|--|--------|----------------------|---|
| 短期入所サービス費<br>単独短期生活Ⅰ（1～5） | 要介護1                                   | 6,200円 | 620円                 | 職員配置 3：1<br>短期入所生活介護サービス費の<br>1割負担<br>（オムツ代 含む） |
|                           | 要介護2                                   | 6,870円 | 687円                 |   |
|                           | 要介護3                                   | 7,550円 | 755円                 |   |
|                           | 要介護4                                   | 8,220円 | 822円                 |   |
|                           | 要介護5                                   | 8,870円 | 887円                 |   |
| 夜勤職員配置加算Ⅰ                 |  | 130円   | 13円                  |   |
| 送迎加算                      | 片道ごと                                   | 1,840円 | 184円                 |   |
| 緊急短期入所受入加算                | 900円/日                                 | 90円/日  | 基本7日以内（緊急入所と認められた場合） |   |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ               | 介護報酬総単位数（基本サービス費+各種加算、減算）の <b>8.3%</b> |        |                      |   |

| 2. 自己負担金（費目） |         | 備 考      |   |  |
|--------------|---------|----------|---|--|
| 食 費          | 朝 450円  | 1,450円/日 | 食事の原材料費+調理費<br>介護保険負担限度額認定を受けている方は<br>第1段階：300円/日 第2段階：390円/日<br>第3段階：650円/日に減額になります。 |  |
|              | 昼 500円  |          |   |  |
|              | 夕 500円  |          |   |  |
| 室 料          | 滞 在 費   | 1,150円/日 | 居室料と水道光熱費<br>第1段階：320円/日 第2段階：420円/日<br>第3段階：820円/日に減額になります。                          |  |
| 日常生活費        | テレビレンタル | 100円/日   | 本体のレンタル料。他に電気代がかかります。   |  |
|              | 電 気 代   | 50円/日・1品 | 電気器具を持ち込みする場合（テレビ・電気毛布等）  |  |
|              | 理美容代    | 実 費      | 業者に依頼。ご希望の方はお申し出下さい。  |  |
| 遠距離送迎        | 片道ごと    | 50円/1km  | 送迎実施地域を超える場合  |  |

◆一日の自己負担の目安◆

|       | 要介護1                           | 要介護2  | 要介護3  | 要介護4  | 要介護5  |
|-------|--------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 介護料   | 620                            | 687   | 755   | 822   | 887   |
| 食 費   | 1,450（第1段階300・第2段階390・第3段階650） |       |       |       |       |
| 滞 在 費 | 1,150（第1段階320・第2段階420・第3段階820） |       |       |       |       |
| 合 計   | 3,220                          | 3,287 | 3,355 | 3,422 | 3,487 |

※介護職員処遇改善加算が介護報酬総単位数の**8.3%**必要になります。

※ご希望によってテレビ代・洗濯代や、入退所日は送迎の費用等が必要になります。

# 利用料金表

## 【短期入所生活介護】

平成 29 年 4 月 1 日現在

**多 床 室**  
**(2人部屋)**

◆基本利用料◆ ※1割負担表記（2割負担の方は、2倍になります）

| 1. 介護保険対象負担金（費目）          |  | 介護報酬   | 利用者負担                | 備 考   |
|---------------------------|--|--------|----------------------|---|
| 短期入所サービス費<br>単独短期生活Ⅱ（1～5） | 要介護1                                   | 6,400円 | 640円                 | 職員配置 3:1<br>短期入所生活介護サービス<br>費の1割負担<br>(オムツ代 含む) |
|                           | 要介護2                                   | 7,070円 | 707円                 |   |
|                           | 要介護3                                   | 7,750円 | 775円                 |   |
|                           | 要介護4                                   | 8,420円 | 842円                 |   |
|                           | 要介護5                                   | 9,070円 | 907円                 |   |
| 夜勤職員配置加算Ⅰ                 |  | 130円   | 13円                  |   |
| 送迎加算                      | 片道ごと                                   | 1,840円 | 184円                 |   |
| 緊急短期入所受入加算                | 900円/日                                 | 90円/日  | 基本7日以内（緊急入所と認められた場合） |   |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ               | 介護報酬総単位数（基本サービス費+各種加算、減算）の <b>8.3%</b> |        |                      |   |

| 2. 自己負担金（費目） |         | 備 考      |   |
|--------------|---------|----------|---|
| 食 費          | 朝 450円  | 1,450円/日 | 食事の原材料費+調理費<br>介護保険負担限度額認定を受けている方は<br>第1段階：300円/日 第2段階：390円/日<br>第3段階：650円/日に減額になります。 |
|              | 昼 500円  |          |   |
|              | 夕 500円  |          |   |
| 室 料          | 滞 在 費   | 840円/日   | 居室料と水道光熱費<br>介護保険負担限度額認定第1段階の方は必要ありません。   |
| 日常生活費        | テレビレンタル | 100円/日   | 本体のレンタル料。他に電気代がかかります。   |
|              | 電 気 代   | 50円/日・1品 | 電気器具を持ち込みする場合（テレビ・電気毛布等）  |
|              | 理 美 容 代 | 実 費      | 業者に依頼。ご希望の方はお申し出下さい。  |
| 遠距離送迎        | 片道ごと    | 50円/1km  | 送迎実施地域を超える場合  |

◆一日の自己負担の目安◆

|       | 要介護1                           | 要介護2  | 要介護3  | 要介護4  | 要介護5  |
|-------|--------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 介護料   | 640                            | 707   | 775   | 842   | 907   |
| 食 費   | 1,380（第1段階300・第2段階390・第3段階650） |       |       |       |       |
| 滞 在 費 | 840（第1段階0・第2段階370・第3段階370）     |       |       |       |       |
| 合 計   | 2,860                          | 2,927 | 2,995 | 3,062 | 3,127 |

※介護職員処遇改善加算が介護報酬総単位数の**8.3%**必要になります。

※ご希望によってテレビ代・洗濯代や、入退所日は送迎の費用等が必要になります。