

【菖蒲の郷ショートステイ(短期入所生活介護事業)ご利用料金表】

令和6年8月現在
(円)

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		要支援1		要支援2	
	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
介護サービス費	673	673	746	746	823	823	897	897	970	970	495	495	611	611
居住費	1,300	980	1,300	980	1,300	980	1,300	980	1,300	980	1,300	980	1,300	980
食費	1,650		1,650		1,650		1,650		1,650		1,650		1,650	
1日あたりのご費用	3,623	3,303	3,696	3,376	3,773	3,453	3,847	3,527	3,920	3,600	3,445	3,125	3,561	3,241

利用者負担第1段階の方(生活保護受給者及び老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の方)

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		要支援1		要支援2	
	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
介護サービス費	673	673	746	746	823	823	897	897	970	970	495	495	611	611
居住費	380	0	380	0	380	0	380	0	380	0	380	0	380	0
食費	300		300		300		300		300		300		300	
1日あたりのご費用	1,353	973	1,426	1,046	1,503	1,123	1,577	1,197	1,650	1,270	1,175	795	1,291	911

※生活保護受給者の方は、公費補助により原則自己負担額は発生しません。

利用者負担第2段階の方(世帯全員が市民税非課税で合計所得金額と年金収入額の合計が80万円以下の方)

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		要支援1		要支援2	
	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
介護サービス費	673	673	746	746	823	823	897	897	970	970	495	495	611	611
居住費	480	430	480	430	480	430	480	430	480	430	480	430	480	430
食費	600		600		600		600		600		600		600	
1日あたりのご費用	1,753	1,703	1,826	1,776	1,903	1,853	1,977	1,927	2,050	2,000	1,575	1,525	1,691	1,641

利用者負担第3段階①の方(世帯全員が市民税非課税で合計所得金額と年金収入額の合計が80万円超120万円以下の方)

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		要支援1		要支援2	
	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
介護サービス費	673	673	746	746	823	823	897	897	970	970	495	495	611	611
居住費	880	430	880	430	880	430	880	430	880	430	880	430	880	430
食費	1,000		1,000		1,000		1,000		1,000		1,000		1,000	
1日あたりのご費用	2,553	2,103	2,626	2,176	2,703	2,253	2,777	2,327	2,850	2,400	2,375	1,925	2,491	2,041

利用者負担第3段階②の方(世帯全員が市民税非課税で合計所得金額と年金収入額の合計が120万円超の方)

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		要支援1		要支援2	
	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
介護サービス費	673	673	746	746	823	823	897	897	970	970	495	495	611	611
居住費	880	430	880	430	880	430	880	430	880	430	880	430	880	430
食費	1,300		1,300		1,300		1,300		1,300		1,300		1,300	
1日あたりのご費用	2,853	2,403	2,926	2,476	3,003	2,553	3,077	2,627	3,150	2,700	2,675	2,225	2,791	2,341

※上記料金表の介護サービス費(その他の料金の送迎サービス含む)については、サービス単位数に地域区分・5級地単価(10.55円)を乗じた金額(端数切捨て)の1割の額となっています。

※上記料金表の食費については、朝食450円・昼食650円・夕食550円の合計を1日あたりの金額として表示しています。

※上記料金表に加えて、介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)の料金(当該月の介護サービス費の合計金額の約14.0%の額)のご負担が必要です。

その他の料金

送迎サービス	片道につき 195円	おやつ代	1日あたり150円
地域外交通費	距離数により 0~400円	理美容代・レクリエーション、クラブ活動費・日常生活上必要となる諸費用	要した費用の実費
テレビの貸し出し利用料金	1日あたり 100円		
電気器具の使用料金	1日あたり 80円	※おむつ代は介護保険給付対象となっておりますのでご負担の必要はありません。	