

# 第2愛光園ユニット型個室短期入所生活介護料金表

## 1、利用者負担第1段階(負担限度額認定証1段階)

	要支援1		要支援2		介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基本料金(単位)	628 × 9		773 × 16		848 × 23		926 × 24		1,011 × 30		1,092 × 30		1,171 × 30	
居住費	820 × 9		820 × 16		820 × 23		820 × 24		820 × 30		820 × 30		820 × 30	
食費	300 × 9		300 × 16		300 × 23		300 × 24		300 × 30		300 × 30		300 × 30	
全額実費分	基本料金	6,280 × 22	7,730 × 15	8,480 × 8	9,260 × 7	10,110 × 1	10,920 × 1	11,710 × 1	居住費	2,006 × 22	2,006 × 15	2,006 × 8	2,006 × 7	2,006 × 1
	食費	1,600 × 22	1,600 × 15	1,600 × 8	1,600 × 7	1,600 × 1	1,600 × 1	1,600 × 1	合計	233,224 円	200,328 円	141,952 円	139,166 円	77,646 円
合計														

## 2、利用者負担第2段階(負担限度額認定証2段階)

	要支援1		要支援2		介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基本料金(単位)	628 × 9		773 × 16		848 × 23		926 × 24		1,011 × 30		1,092 × 30		1,171 × 30	
居住費	820 × 9		820 × 16		820 × 23		820 × 24		820 × 30		820 × 30		820 × 30	
食費	600 × 9		600 × 16		600 × 23		600 × 24		600 × 30		600 × 30		600 × 30	
全額実費分	基本料金	6,280 × 22	7,730 × 15	8,480 × 8	9,260 × 7	10,110 × 1	10,920 × 1	11,710 × 1	居住費	2,006 × 22	2,006 × 15	2,006 × 8	2,006 × 7	2,006 × 1
	食費	1,600 × 22	1,600 × 15	1,600 × 8	1,600 × 7	1,600 × 1	1,600 × 1	1,600 × 1	合計	235,924 円	205,128 円	148,852 円	146,366 円	86,646 円
合計														

## 3、利用者負担第3段階(負担限度額認定証3段階①)

	要支援1		要支援2		介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基本料金(単位)	628 × 9		773 × 16		848 × 23		926 × 24		1,011 × 30		1,092 × 30		1,171 × 30	
居住費	1,310 × 9		1,310 × 16		1,310 × 23		1,310 × 24		1,310 × 30		1,310 × 30		1,310 × 30	
食費	1,000 × 9		1,000 × 16		1,000 × 23		1,000 × 24		1,000 × 30		1,000 × 30		1,000 × 30	
全額実費分	基本料金	6,280 × 22	7,730 × 15	8,480 × 8	9,260 × 7	10,110 × 1	10,920 × 1	11,710 × 1	居住費	2,006 × 22	2,006 × 15	2,006 × 8	2,006 × 7	2,006 × 1
	食費	1,600 × 22	1,600 × 15	1,600 × 8	1,600 × 7	1,600 × 1	1,600 × 1	1,600 × 1	合計	243,934 円	219,368 円	169,322 円	167,726 円	113,346 円
合計														

## 3、利用者負担第3段階(負担限度額認定証3段階②)

	要支援1		要支援2		介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基本料金(単位)	628 × 9		773 × 16		848 × 23		926 × 24		1,011 × 30		1,092 × 30		1,171 × 30	
居住費	1,310 × 9		1,310 × 16		1,310 × 23		1,310 × 24		1,310 × 30		1,310 × 30		1,310 × 30	
食費	1,300 × 9		1,300 × 16		1,300 × 23		1,300 × 24		1,300 × 30		1,300 × 30		1,300 × 30	
全額実費分	基本料金	6,280 × 22	7,730 × 15	8,480 × 8	9,260 × 7	10,110 × 1	10,920 × 1	11,710 × 1	居住費	2,006 × 22	2,006 × 15	2,006 × 8	2,006 × 7	2,006 × 1
	食費	1,600 × 22	1,600 × 15	1,600 × 8	1,600 × 7	1,600 × 1	1,600 × 1	1,600 × 1	合計	246,634 円	224,168 円	176,222 円	174,926 円	122,346 円
合計														

## 4、利用者負担第4段階

	要支援1		要支援2		介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基本料金(単位)	628 × 9		773 × 16		848 × 23		926 × 24		1,011 × 30		1,092 × 30		1,171 × 30	
居住費	2,500 × 9		2,500 × 16		2,500 × 23		2,500 × 24		2,500 × 30		2,500 × 30		2,500 × 30	
食費	1,600 × 9		1,600 × 16		1,600 × 23		1,600 × 24		1,600 × 30		1,600 × 30		1,600 × 30	
全額実費分	基本料金	6,280 × 22	7,730 × 15	8,480 × 8	9,260 × 7	10,110 × 1	10,920 × 1	11,710 × 1	居住費	2,500 × 22	2,500 × 15	2,500 × 8	2,500 × 7	2,500 × 1
	食費	1,600 × 22	1,600 × 15	1,600 × 8	1,600 × 7	1,600 × 1	1,600 × 1	1,600 × 1	合計	270,912 円	255,418 円	214,444 円	214,144 円	167,540 円
合計														

## 5、利用者負担第4段階、2割負担(本人合計所得金額160万円以上の方 年金収入とその他の合計所得金額の合計が単身で280万円以上、2人以上世帯で346万円以上の方)

	要支援1		要支援2		介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基本料金(単位)	1,256 × 9		1,546 × 16		1,696 × 23		1,852 × 24		2,022 × 30		2,184 × 30		2,342 × 30	
居住費	2,500 × 9		2,500 × 16		2,500 × 23		2,500 × 24		2,500 × 30		2,500 × 30		2,500 × 30	
食費	1,600 × 9		1,600 × 16		1,600 × 23		1,600 × 24		1,600 × 30		1,600 × 30		1,600 × 30	
全額実費分	基本料金	6,280 × 22	7,730 × 15	8,480 × 8	9,260 × 7	10,110 × 1	10,920 × 1	11,710 × 1	居住費	2,500 × 22	2,500 × 15	2,500 × 8	2,500 × 7	2,500 × 1
	食費	1,600 × 22	1,600 × 15	1,600 × 8	1,600 × 7	1,600 × 1	1,600 × 1	1,600 × 1	合計	276,564 円	267,786 円	233,948 円	236,368 円	197,870 円
合計														

## 6、利用者負担第4段階、3割負担(本人合計所得金額220万円以上の方 年金収入とその他の合計所得金額の合計が単身で340万円以上、2人以上世帯で463万円以上の方)

	要支援1		要支援2		介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基本料金(単位)	1,884 × 9		2,319 × 16		2,544 × 23		2,778 × 24		3,033 × 30		3,276 × 30		3,513 × 30	
居住費	2,500 × 9		2,500 × 16		2,500 × 23		2,500 × 24		2,500 × 30		2,500 × 30		2,500 × 30	
食費	1,600 × 9		1,600 × 16		1,600 × 23		1,600 × 24		1,600 × 30		1,600 × 30		1,600 × 30	
全額実費分	基本料金	6,280 × 22	7,730 × 15	8,480 × 8	9,260 × 7	10,110 × 1	10,920 × 1	11,710 × 1	居住費	2,500 × 22	2,500 × 15	2,500 × 8	2,500 × 7	2,500 × 1
	食費	1,600 × 22	1,600 × 15	1,600 × 8	1,600 × 7	1,600 × 1	1,600 × 1	1,600 × 1	合計	282,216 円	280,154 円	253,452 円	258,592 円	228,200 円
合計														

表の基本料金は、下記が合算されています。

① 基本サービス費	要支援1	551 円
	要支援2	678 円
	介護度1	744 円
	介護度2	812 円
	介護度3	887 円
	介護度4	958 円
	介護度5	1027 円

要介護に応じて左記の料金(1日)になります。

- ② サービス提供体制加算 I 22円 (1日)
- ③ 夜勤職員配置加算 18円 (1日) ※要支援者は除く
- ④ 介護職員等処遇改善加算 I 介護報酬総単位数自己負担額上記①～③合計の14%上乗せ (1日)

上記の金額に、下記が加算される場合があります。

- ① 送迎費加算 184円(片道)
- ② 療養食加算 18円(必要時1日あたり)

- ※ サービス費合計については、小数点処理の都合上、実際の請求額と料金表が異なる場合があります。
- ※ 長期利用者に対する短期入所生活介護基本サービス費よりマイナス30円 (1日) 自費利用などを挟み実質連続30日を超える利用者が対象です。
- ※ 食費、居住費が減額となる介護保険負担限度額認定証の申請は、市町村役場にて確認してください。

令和6年6月1日から