

朝老園ひさみつ ショートステイ 料金表 (2024年8月改定)

計算方法

保険内利用者負担 + 食費 + 居住費 = 1日あたりの合計金額

基本サービス費 (一日当たりの負担額) (2024年4月現在)

単位:円

介護度	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	1日あたり負担合計		
	併設短期入所生活介護Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅱ □	介護職員等処遇改善加算Ⅰ 14/100	送迎加算	1割	2割	3割
要支援1	529	18	4	8	18	1ヶ月の総単位数 (ショートステイ分) に14%を乗じた数	184	547	1,094	1,641
要支援2	656							674	1,348	2,022
要介護1	704							752	1,504	2,256
要介護2	772							820	1,640	2,460
要介護3	847							895	1,790	2,685
要介護4	918							966	1,932	2,898
要介護5	987	1,035	2,070	3,105						

※⑥・⑦ は1日あたり合計には算定していません。

① + ② + ③ + ④ + ⑤ = 1日あたりの保険内利用者負担

御食事代

単位:円

朝食	昼食	夕食	1日合計
425	510	510	1445

食費・居住費負担限度額要件

第1段階	・市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者 ・生活保護受給者
第2段階	・市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額+合計所得金額が80万円以下の方
第3段階	・市町村民税世帯非課税であって、利用者負担第2段階該当者以外の方
第4段階	・市町村民税世帯課税

○減額段階

単位:円

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	300	600	1000	1300	1445
居住費	880	880	1370		2066