



ショート・ステイ 利用料金の目安

利用者負担 第1段階

本人および世帯全員が市民税非課税で、老齢福祉年金の受給者。生活保護の受給者がこれに該当します。

	要介護度	1日単位数	サービス提供体制加算I1	機能訓練体制加算	食費	居住費	日額目安
要支援	1	437	18	12	300	0	821
	2	543					939
要介護	1	584					985
	2	652					1,061
	3	722					1,138
	4	790					1,215
	5	856					1,289



利用者負担 第2段階

本人および世帯全員が市民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額が80万円以下の方がこれに該当します。

	要介護度	1日単位数	サービス提供体制加算I1	機能訓練体制加算	食費	滞在費	日額目安
要支援	1	437	18	12	390	370	1,298
	2	543					1,415
要介護	1	584					1,445
	2	652					1,521
	3	722					1,598
	4	790					1,675
	5	856					1,749



利用者負担 第3段階

本人および世帯全員が市民税非課税で、利用者負担段階第2段階以外の方がこれに該当します。

	要介護度	1日単位数	サービス提供体制加算I1	機能訓練体制加算	食費	滞在費	日額目安
要支援	1	437	18	12	650	370	1,541
	2	543					1,659
要介護	1	584					1,705
	2	652					1,781
	3	722					1,858
	4	790					1,935
	5	856					2,009



利用者負担 第4段階 市民税課税の方がこれに該当します。(1割負担)

	要介護度	1日単位数	サービス提供体制加算I1	機能訓練体制加算	食費	滞在費	日額目安
要支援	1	437	18	12	1,500 朝 300 昼 700 夕 500	870	2,891
	2	543					3,009
要介護	1	584					3,055
	2	652					3,131
	3	722					3,208
	4	790					3,285
	5	856					3,359



利用者負担 第4段階 市民税課税の方がこれに該当します。(2割負担)

	要介護度	1日単位数	サービス提供体制加算I1	機能訓練体制加算	食費	滞在費	日額目安
要支援	1	437	18	12	1,500 朝 300 昼 700 夕 500	870	2,891
	2	543					3,009
要介護	1	584					3,689
	2	652					3,835
	3	722					3,984
	4	790					4,132
	5	856					4,274



- ❁ 上記の金額の他に、レンタルテレビ第(20円/日)、電気代(使用量によって値段を決めさせていただきます。)等を必要に応じて頂きます。
- ❁ 上記の単位数は1単位あたり10.33円を乗じて利用料金を計算します。ご利用者様の負担額はその合計金額の1割となります。
- ❁ 上記の日額目安は処遇改善加算(8.3%)が含まれます。

(平成30年4月1日現在)