

別紙

ユニット型空床短期入所生活介護事業所 利用料金 (2025年1月改定)

(事業所番号：3471102578)

1. 介護サービス費 (単位数)

項目		要介護度				
		1	2	3	4	5
日額	基本サービス費	704	772	847	918	987
	夜勤職員配置加算 I	18				
	看護体制加算 I	4				
	看護体制加算 II	8				
	サービス提供体制強化加算 I	22				
	生産性向上推進体制加算 II	10				
	介護職員等処遇改善加算 (算出例) ※1	107	117	127	137	147
	日額合計 (A)	1割	873円	951円	1,036円	1,117円
2割		1,746円	1,902円	2,072円	2,234円	2,392円
3割		2,619円	2,853円	3,108円	3,351円	3,588円

※1 介護職員等処遇改善加算は、基本サービス費と各種加算の総単位数×14%で計算いたします。

※2 送迎サービス利用の場合は、片道につき184円(1割)368円(2割)552円(3割)が加算されます。

※3 利用者の状態やご家族等の事情により緊急的に短期入所を利用した場合、1日につき90単位が加算されます。
(利用開始から7日を限度。やむを得ない事情がある場合は14日)

2. 居住費・食費 (介護保険負担限度額認定証にて確認)

対象者※1	段階	居住費※2	食費※3	日額合計 (B)	
本人及び世帯全員が住民税非課税	生活保護受給者等	880円	300円	1,180円	
	高齢福年金受給者				
	年金収入等80万円以下	2段階	880円	600円	1,480円
	年金収入等80万円超120万円以下	3段階①	1,370円	1,000円	2,370円
年金収入等120万円超	3段階②	1,370円	1,300円	2,670円	
上記以外※	4段階	2,500円	1,760円	4,260円	

※1 年金収入等とは、公的年金等収入金額 (非課税年金を含む) +その他の合計所得金額のことです。

※2 お手洗い・洗面台付のお部屋をご利用の場合、居住費が1日100円が追加となります。

※3 食費の内訳は、朝食380円、昼食730円、夕食650円となります。

3. 日額合計

項目 (A) + (B)		要介護度				
		1	2	3	4	5
負担限度額1段階		2,053円	2,131円	2,216円	2,297円	2,376円
負担限度額2段階		2,353円	2,431円	2,516円	2,597円	2,676円
負担限度額3段階①		3,243円	3,321円	3,406円	3,487円	3,566円
負担限度額3段階②		3,543円	3,621円	3,706円	3,787円	3,866円
負担限度額4段階	1割	5,133円	5,211円	5,296円	5,377円	5,456円
	2割	6,006円	6,162円	6,332円	6,494円	6,652円
	3割	6,879円	7,113円	7,368円	7,611円	7,848円

※1段階の方が個室をご利用される場合は、社会福祉法人等利用者負担軽減確認証が必要です。

4. その他

- ・上記は標準的な金額であり、実際の請求額と異なる場合があります。
- ・上記の金額には、オムツ代や洗濯物代が含まれております。
- ・社会福祉法人等利用者負担軽減確認証をお持ちの方は、軽減率に応じて割引が行われます。
- ・被爆者手帳をお持ちの方は、介護サービス費の自己負担分が免除されます。