

別紙

空床予防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 : 3471100622)

1. 介護サービス費 (単位数)

項目		要支援	
		1	2
日額	基本サービス費	451	561
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	
	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	66	48
	日額合計 (A)	1割	545円
2割		1,089円	1,274円
3割		1,634円	1,911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。

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		食費※2	日額合計 (B)	
			多床室	個室		多床室	個室
本人及び世帯全員が住民税非課税	生活保護受給者等	1段階	0円	320円	300円	300円	620円
	高齢者年金受給者						
	年金収入等80万円以下	2段階	430円	480円	600円	1,030円	1,080円
	年金収入等80万円超120万円以下	3段階①	430円	880円	1,000円	1,430円	1,880円
	年金収入等120万円超	3段階②	430円	880円	1,360円	1,790円	2,240円
上記以外の方		4段階	1,220円	1,650円	1,760円	2,980円	3,410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。

※2 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

【多床室】

項目 (A) + (B)		要支援	
		1	2
負担限度額1段階		845円	937円
負担限度額2段階		1,575円	1,667円
負担限度額3段階①		1,975円	2,067円
負担限度額3段階②		2,335円	2,427円
負担限度額4段階	1割	3,525円	3,617円
	2割	4,069円	4,254円
	3割	4,614円	4,891円

【個室】

項目 (A) + (B)		要支援	
		1	2
負担限度額1段階		1,165円	1,257円
負担限度額2段階		1,625円	1,717円
負担限度額3段階①		2,425円	2,517円
負担限度額3段階②		2,785円	2,877円
負担限度額4段階	1割	3,955円	4,047円
	2割	4,499円	4,684円
	3割	5,044円	5,321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。

5. 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。