

# 寿光園短期入所生活介護事業所 利用料金表

※介護保険負担割合1割負担の方の場合

令和4年10月1日現在（単位 円）

介護度	介護保険負担限度額段階 ※1	ご利用の場合の自己負担額合計 (1日の目安)		内 訳			
				施設介護サービス費 ※2 「基本サービス費」に各種加算が含まれています	食費	居住費	
						多床室	従来型個室
		多床室	従来型個室	日	日	日	日
要支援1	第1段階	803	1,123	503	300	0	320
	第2段階	1,473	1,523		600	370	420
	第3段階①	1,873	2,323		1,000	370	820
	第3段階②	2,173	2,623		1,300	370	820
	第4段階	2,803	3,119		1,445	855	1,171
要支援2	第1段階	921	1,241	621	300	0	320
	第2段階	1,591	1,641		600	370	420
	第3段階①	1,991	2,441		1,000	370	820
	第3段階②	2,291	2,741		1,300	370	820
	第4段階	2,921	3,237		1,445	855	1,171
要介護1	第1段階	983	1,303	683	300	0	320
	第2段階	1,653	1,703		600	370	420
	第3段階①	2,053	2,503		1,000	370	820
	第3段階②	2,353	2,803		1,300	370	820
	第4段階	2,983	3,299		1,445	855	1,171
要介護2	第1段階	1,057	1,377	757	300	0	320
	第2段階	1,727	1,777		600	370	420
	第3段階①	2,127	2,577		1,000	370	820
	第3段階②	2,427	2,877		1,300	370	820
	第4段階	3,057	3,373		1,445	855	1,171
要介護3	第1段階	1,135	1,455	835	300	0	320
	第2段階	1,805	1,855		600	370	420
	第3段階①	2,205	2,655		1,000	370	820
	第3段階②	2,505	2,955		1,300	370	820
	第4段階	3,135	3,451		1,445	855	1,171
要介護4	第1段階	1,210	1,530	910	300	0	320
	第2段階	1,880	1,930		600	370	420
	第3段階①	2,280	2,730		1,000	370	820
	第3段階②	2,580	3,030		1,300	370	820
	第4段階	3,210	3,526		1,445	855	1,171
要介護5	第1段階	1,283	1,603	983	300	0	320
	第2段階	1,953	2,003		600	370	420
	第3段階①	2,353	2,803		1,000	370	820
	第3段階②	2,653	3,103		1,300	370	820
	第4段階	3,283	3,599		1,445	855	1,171

- ※1 「介護保険負担限度額段階」については、課税状況や年金収入、資産の状況に応じて5段階に区分されており、市町村への申請により段階が決定されます。詳しい内容については市町村へお尋ねください。
- ※2 「施設介護サービス費」については、1割負担の方を例示しておりますが、一定以上の所得がある方は2割又は3割負担になります。（介護保険負担割合証をご確認ください。）
- ※ 食費1,445円内訳（朝食 330円 昼食 550円 夕食 565円）経管栄養の方の場合（朝食 723円 夕食 722円）
- ※ 自己負担額合計は端数処理等により若干の差が生じています。
- ※ 状況により次の加算が追加される場合があります。
  - ・送迎加算（184円/片道）・緊急短期入所受入加算（90円/日 7日間又は14日間限度）・若年性認知症利用者受入加算（120円/日）・認知症行動・心理症状緊急対応加算（200円/日 7日間限度）
  - ・長期利用者減算（△30円/日）
- ※ その他の費用
  - ・レクリエーション・クラブ活動費…材料代等の実費 ・日常生活上必要となる諸費用…実費
  - ・通常のサービス提供実施地域外の送迎代（片道20kmを越えた時点より1kmにつき100円加算）