

特別養護老人ホーム ショートステイ利用料金表（知多共愛の里） 介護保険負担割合 1割

令和7年5月1日改定

要介護度	基本単位	加算単位	合計単位	処遇改善 加算	総合計単位	利用料金(円)	給付額(円)	自己負担額 (円)	負担 段階	食費(円)	居住費(円)	自己負担額 1日合計
要支援1	529	0	529	合計 単位 × 13.6%	600	6,102	5,491	611	1段階	300	880	1,791
									2段階	600	880	2,091
									3段階①	1,000	1,370	2,981
									3段階②	1,300	1,370	3,281
									4段階	1,445	2,066	4,122
要支援2	656	0	656	合計 単位 × 13.6%	745	7,576	6,818	758	1段階	300	880	1,938
									2段階	600	880	2,238
									3段階①	1,000	1,370	3,128
									3段階②	1,300	1,370	3,428
									4段階	1,445	2,066	4,269

要介護度	基本単位	加算単位	合計単位	処遇改善 加算	総合計単位	利用料金(円)	給付額(円)	自己負担額 (円)	負担 段階	食費(円)	居住費(円)	自己負担額 1日合計
1	704	0	732	合計 単位 × 13.6%	831	8,451	7,605	846	1段階	300	880	2,026
									2段階	600	880	2,326
									3段階①	1,000	1,370	3,216
									3段階②	1,300	1,370	3,516
									4段階	1,445	2,066	4,357
2	772	0	800	合計 単位 × 13.6%	908	9,234	8,310	924	1段階	300	880	2,104
									2段階	600	880	2,404
									3段階①	1,000	1,370	3,294
									3段階②	1,300	1,370	3,594
									4段階	1,445	2,066	4,435
3	847	28	875	合計 単位 × 13.6%	994	10,108	9,097	1,011	1段階	300	880	2,191
									2段階	600	880	2,491
									3段階①	1,000	1,370	3,381
									3段階②	1,300	1,370	3,681
									4段階	1,445	2,066	4,522
4	918	0	946	合計 単位 × 13.6%	1,074	10,922	9,829	1,093	1段階	300	880	2,273
									2段階	600	880	2,573
									3段階①	1,000	1,370	3,463
									3段階②	1,300	1,370	3,763
									4段階	1,445	2,066	4,604
5	987	0	1,015	合計 単位 × 13.6%	1,153	11,726	10,553	1,173	1段階	300	880	2,353
									2段階	600	880	2,653
									3段階①	1,000	1,370	3,543
									3段階②	1,300	1,370	3,843
									4段階	1,445	2,066	4,684

※1単位=10.17円で計算します。

処遇改善加算	13.6%	介護職員の処遇改善の為にいただく加算です。下記の「加算単位」を含めた合計単位に、加算の割合、13.6%を乗じた単位になります。
--------	-------	---

「加算単位」の内訳

加算名	単位	内 容
看護体制加算(Ⅰ)	4	常勤看護師が1人以上配置されていることにより頂いている加算です。
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18	質の高いケアを実施する為に、基準を上回る夜勤職員の配置をすることによりいただいている加算です。
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6	次の①～③のいずれかに該当することによりいただいている加算です。 ①介護・看護職員の総数の内介護福祉士が50%以上 ②介護・看護職員の内常勤職員が75%以上 ③入居者に直接サービスを提供する職員の総数の内勤続年数が7年以上が30%以上
合 計	28	

※要支援1・2の方は、いただく加算はありません。

※以下をご利用の方は次の料金がかかります。

送迎加算		療養食加算	
片道 207円 (184単位)	利用者の心身の状態、ご家族様の事情等の理由で、居宅と事業所間の送迎を行う場合に加算されません。	1食あたり 9円 (8単位)	入居者の病状(糖尿病、腎臓病等)に応じて、主治医より疾患治療の直接手段として指示された治療食を提供させていただく方への加算です。

保険証類等 保管料		コンセント(嗜好品) 使用料	
1月 600円	各種保険証類、診察券等の保管料として徴収させていただきます。	1日 20円	テレビ、ラジオ、携帯電話の充電、電気毛布等を使用する場合に徴収させていただきます。但し、日用品(電動髭剃りの充電等)は含みません。不明点をご相談ください。

介護保険負担限度額認定証について

		※いずれも1日の料金	
1段階	市町村民税非課税世帯で、老年年金を受給している方、また生活保護の方。	食 費	300円
		居住費	820円
2段階	市町村民税非課税世帯の方で、世帯合計取得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方。 預貯金 単身650万円 夫婦1650万円以下	食 費	600円
		居住費	820円
3段階 ①	市町村民税非課税世帯の方で、世帯合計取得金額と課税年金収入額の合計が80万円超120万円以下の方。 預貯金 単身550万円 夫婦1550万円以下	食 費	1,000円
		居住費	1,310円
3段階 ②	市町村民税非課税世帯の方で、世帯合計取得金額と課税年金収入額の合計が120万円超の方。 預貯金 単身500万円 夫婦1500万円以下	食 費	1,300円
		居住費	1,310円
4段階	上記以外の方	食 費	1,445円※
		居住費	2,066円
※食費内訳		朝 食	: 300円
		昼 食	: 645円
		夕 食	: 500円

「介護負担限度額認定証」をお持ちの方は、表面の「食費」「居住費」と認定証を照らし合わせの上、ご確認ください。
 お持ちでない方は、区役所の介護保険課へお問い合わせ確認をして下さい。