

特別養護老人ホーム ショートステイ利用料金表（第2共愛の里） 介護保険負担割合 1割

令和7年4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	個室	451	6	457	合計単位 × 13.6%	519	5,620	5,058	562	1段階	300	380	1,242
										2段階	600	480	1,642
	3段階									① 1,000 ② 1,300	880	① 2,442 ② 2,742	
	4段階									1,445	1,231	3,238	
	1段階									300	0	862	
	2段階									600	430	1,592	
要支援2	個室	561	6	567	合計単位 × 13.6%	644	6,974	6,276	698	3段階	① 1,000 ② 1,300	430	① 1,992 ② 2,292
										4段階	1,445	1,231	2,922
	1段階									300	380	1,378	
	2段階									600	480	1,778	
	3段階									① 1,000 ② 1,300	880	① 2,578 ② 2,878	
	4段階									1,445	1,231	3,374	
1	個室	603	23	626	合計単位 × 13.6%	711	7,700	6,930	770	1段階	300	380	1,450
										2段階	600	480	1,850
	3段階									① 1,000 ② 1,300	880	① 2,650 ② 2,950	
	4段階									1,445	1,231	3,446	
	1段階									300	0	1,070	
	2段階									600	430	1,800	
2	個室	672	23	695	合計単位 × 13.6%	789	8,544	7,689	855	3段階	① 1,000 ② 1,300	430	① 2,200 ② 2,500
										4段階	1,445	915	3,130
	1段階									300	380	1,535	
	2段階									600	480	1,935	
	3段階									① 1,000 ② 1,300	880	① 2,735 ② 3,035	
	4段階									1,445	1,231	3,531	
3	個室	745	23	768	合計単位 × 13.6%	872	9,443	8,498	945	1段階	300	380	1,625
										2段階	600	480	2,025
	3段階									① 1,000 ② 1,300	880	① 2,825 ② 3,125	
	4段階									1,445	1,231	3,621	
	1段階									300	0	1,155	
	2段階									600	430	1,885	
4	個室	815	23	838	合計単位 × 13.6%	951	10,299	9,269	1,030	3段階	① 1,000 ② 1,300	430	① 2,285 ② 2,585
										4段階	1,445	915	3,215
	1段階									300	380	1,710	
	2段階									600	480	2,110	
	3段階									① 1,000 ② 1,300	880	① 2,910 ② 3,210	
	4段階									1,445	1,231	3,706	
5	個室	884	23	907	合計単位 × 13.6%	1,030	11,154	10,038	1,116	1段階	300	380	1,796
										2段階	600	480	2,196
	3段階									① 1,000 ② 1,300	880	① 2,996 ② 3,296	
	4段階									1,445	1,231	3,792	
	1段階									300	0	1,416	
	2段階									600	430	2,146	
多床室	3段階	① 1,000 ② 1,300	430	① 2,546 ② 2,846									
	4段階	1,445	915	3,476									

※1単位=10.83円で計算します。

「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(Ⅰ)	13	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頂いている加算です。
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頂いている加算です。 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	23	

※要支援1・2の方は、サービス提供体制強化加算(Ⅲ)のみです。

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

※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		保険証類等 保管料		コンセント(嗜好品) 使用料	
片道 227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 10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。	1月 600円	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

※()は個室料金
※いずれも1日の料金

段階	認定条件	食費	居住費
		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。
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 430(480)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
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 430(880)円	
4段階	上記以外の方	食費 1,445円※ 居住費 915(1,231)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して確認して下さい。