

特別養護老人ホームあがうらショートステイ ご利用料金 R6年4月1日～5月31日

3割負担

○あがうらのご利用料金は、「Ⅰ基本料金」「Ⅱ加算料金」「Ⅲその他の料金」の合計額となります。
 ただし、職員体制やご本人の収入により下記とは異なる場合がありますので、ご不明な点はお問い合わせください。

2024.4.1

高額介護サービス費の利用者負担段階について(注1)

利用者負担額	対象者	負担額
第1段階	生活保護を受けている方など	15,000円
第2段階	世帯全員が市民税非課税(市民税非課税世帯) 課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方	15,000円
第3段階	世帯全員が市民税非課税(市民税非課税世帯) 第1段階、第2段階以外の方	24,600円(世帯)
第4段階	市民税課税者がいる世帯(市民税課税世帯) 年収770万円未満	44,400円(世帯)
第5段階	市民税課税者がいる世帯(市民税課税世帯) 年収770万円以上1,160万円未満	93,000円(世帯)
第6段階	市民税課税者がいる世帯(市民税課税世帯) 年収1,160万円以上	140,100円(世帯)

Ⅰ 基本料金 ①短期入所生活介護

		介護サービス費	夜勤職員配置加算Ⅳ	サービス提供体制加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等ベースアップ等支援加算	(A)から(F)の合計単位数	3割負担地域区分7級地適用(G)×3割×10円×1.017(日額:円)(H)(注1)	食費の負担額(日額:円)(I)	居住費の負担額(日額:円)(J)	1日の個人負担額合計(注2)	
		(A)	(B)	(C)	8.3%(1月)(D)	2.3%(1月)(E)	1.6%(1月)(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(注2)	
利用者負担	要介護度1	704	20	18	62	17	12	833	2,541	300	820	3,661	
	要介護度2	772	20	18	67	19	13	909	2,773	300	820	3,893	
	第1段階	要介護度3	847	20	18	73	20	14	992	3,026	300	820	4,146
		要介護度4	918	20	18	79	22	15	1,072	3,270	300	820	4,390
		要介護度5	987	20	18	85	24	16	1,150	3,508	300	820	4,628
利用者負担	要介護度1	704	20	18	62	17	12	833	2,541	600	820	3,961	
	要介護度2	772	20	18	67	19	13	909	2,773	600	820	4,193	
	第2段階	要介護度3	847	20	18	73	20	14	992	3,026	600	820	4,446
		要介護度4	918	20	18	79	22	15	1,072	3,270	600	820	4,690
		要介護度5	987	20	18	85	24	16	1,150	3,508	600	820	4,928
利用者負担	要介護度1	704	20	18	62	17	12	833	2,541	1,000	1,310	4,851	
	要介護度2	772	20	18	67	19	13	909	2,773	1,000	1,310	5,083	
	第3段階①	要介護度3	847	20	18	73	20	14	992	3,026	1,000	1,310	5,336
		要介護度4	918	20	18	79	22	15	1,072	3,270	1,000	1,310	5,580
		要介護度5	987	20	18	85	24	16	1,150	3,508	1,000	1,310	5,818
利用者負担	要介護度1	704	20	18	62	17	12	833	2,541	1,300	1,310	5,151	
	要介護度2	772	20	18	67	19	13	909	2,773	1,300	1,310	5,383	
	第3段階②	要介護度3	847	20	18	73	20	14	992	3,026	1,300	1,310	5,636
		要介護度4	918	20	18	79	22	15	1,072	3,270	1,300	1,310	5,880
		要介護度5	987	20	18	85	24	16	1,150	3,508	1,300	1,310	6,118
利用者負担	要介護度1	704	20	18	62	17	12	833	2,541	1,545	2,470	6,556	
	要介護度2	772	20	18	67	19	13	909	2,773	1,545	2,470	6,788	
	第4段階	要介護度3	847	20	18	73	20	14	992	3,026	1,545	2,470	7,041
		要介護度4	918	20	18	79	22	15	1,072	3,270	1,545	2,470	7,285
		要介護度5	987	20	18	85	24	16	1,150	3,508	1,545	2,470	7,523

- 記載のない項目は1日当たりの単位数。
- 第1段階～第3段階の場合、食費の負担額及び居住費の負担額については、負担限度認定証を交付されている場合で計算しています。認定証が交付されていない場合は、国の基準費用額となります。

②介護予防短期入所生活介護

		介護サービス費	サービス提供体制加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等ベースアップ等支援加算	(A)から(E)の合計	3割負担地域区分7級地適用 (F)×3割×10円× 1.017 (日額:円) (G)(注1)	食費の負担額 (日額:円) (H)	居住費の負担額 (日額:円) (I)	1日の個人負担額合計 (注2)
		(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)(注1)	(H)	(I)	(注2)
利用者負担第1段階	要支援1	529	18	45	13	9	614	1,873	300	820	2,993
	要支援2	656	18	56	16	11	757	2,309	300	820	3,429
利用者負担第2段階	要支援1	529	18	45	13	9	614	1,873	600	820	3,293
	要支援2	656	18	56	16	11	757	2,309	600	820	3,729
利用者負担第3段階①	要支援1	529	18	45	13	9	614	1,873	1,000	1,310	4,183
	要支援2	656	18	56	16	11	757	2,309	1,000	1,310	4,619
利用者負担第3段階②	要支援1	529	18	45	13	9	614	1,873	1,300	1,310	4,483
	要支援2	656	18	56	16	11	757	2,309	1,300	1,310	4,919
利用者負担第4段階	要支援1	529	18	45	13	9	614	1,873	1,545	2,470	5,888
	要支援2	656	18	56	16	11	757	2,309	1,545	2,470	6,324

●記載のない項目は1日当たりの単位数。

●第1段階～第3段階の場合、食費の負担額及び居住費の負担額については、負担限度認定証を交付されている場合で計算しています。認定証が交付されていない場合は、国の基準費用額となります。

II 加算の種類

その状態が発生したときのみに加算されます

加算の種類	単位数
送迎加算	184 単位/回
療養食加算(1食につき)	8 単位/食
緊急短期入所受入加算 (7日(やむを得ない事情がある場合は14日)を限度)	90 単位/日
口腔連携強化加算(1月に1回に限り)	50 単位/回

III その他料金

理美容のサービスを利用した場合の実費
クラブ活動等へ参加した場合の実費
ご本人の希望で日用品等を購入した場合の実費

(注1)ご本人の所得に応じて高額介護サービス費(負担額の上限)が設けられています。

(注2)社会福祉法人等による利用者負担軽減制度の対象となる場合、個人負担が軽減されます。

*食費について 食費は1食単位でのお支払いとなります。

■ 朝食	431	円
■ 昼食	621	円(おやつ含)
■ 夕食	493	円

*通常送迎実施区域

秋葉区内全域・江南区(横越中学、亀田中学、亀田西中学校区内)・阿賀野市(京ヶ瀬中学、水原中学校区内)・五泉市(五泉北中学校区域)となります。

通常の送迎の実施区域外には家族送迎が原則となります。