

社会福祉法人 黒松内つくし園 泊村特別養護老人ホームむつみ荘

【ショートステイご利用料金】 1割負担

1日あたりの
利用料金 = 該当する
介護サービス費 + 該当する
食費 + 該当する
滞在費

介護サービス費（1日あたり）

2024年10月1日現在

要介護度	基本単位	サービス提供体制加算(Ⅲ)	看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	機能訓練体制加算	合計単位	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)または(Ⅱ)	利用料金(円)	保険給付(円)	自己負担(円)
要支援1	529	6	12	18	12	535	合計単位数 × (Ⅰ)14.0% または (Ⅱ)13.6%	5,990	5,391	599
要支援2	656					662		7,410	6,669	741
要介護1	704					752		8,430	7,587	843
要介護2	772					820		9,190	8,271	919
要介護3	847					895		10,030	9,027	1,003
要介護4	918					966		10,830	9,747	1,083
要介護5	987					1,035		11,590	10,431	1,159

電気代	45	※テレビ 20円/日、冷蔵庫 25円/日	45
送迎サービス	184	※片道	184
認知症行動心理症状緊急対応加算	200	※7日間を限度	200

食費

内訳	金額(円)
朝食	438
昼食	520
夕食	487
1日合計	1,445

滞在費

内訳	金額(円) ※1日あたり
第1段階	880
第2段階	880
第3段階	1,370
第4段階	2,066

保険料段階	食費 1日あたり(円)	滞在費 1日あたり(円)
第1段階 ・老齢年金受給者で世帯全員が住民税非課税 ・生活保護受給者	300	880
第2段階 本人及び世帯全員が住民税非課税の方 (年金等所得合計が80万円以下の方)	600	880
第3段階 ・本人及び世帯全員が住民税非課税の方 (①年金等所得合計が80万円以上120万円以下の方) (②年金等所得合計120万円以上の方)	①1,000 ②1,300	1,370
第4段階 ・本人及び世帯全員が住民税を課税されている方	1,445	2,066

※食費・滞在費について、市町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けた方は、上記のとおり、認定証に記載された額が負担限度額となります。食費において、1日の負担上限に満たない場合は実費となります。