

(長期利用)サンライフ西庄 ショートステイ施設利用料一覧表

下記料金には、夜勤職員配置体制加算Ⅱ・生活機能向上連携加算Ⅱ・生産性向上推進体制加算Ⅱ・サービス提供体制強化加算Ⅰ・介護職員処遇改善加算Ⅰが含まれております。

★ショートステイのご利用は原則連続で30日を超えて利用することはできません。居宅に戻れない等のやむを得ない場合は30日を超えての連続利用をすることが出来ますが、31日目は介護保険の給付対象とはならず、自費(10割負担)となります。

(単位:円)

第1段階 生活保護の受給者、市町村民税非課税の老齢福祉年金受給者など

第1段階	介護度	利用者負担計 (超過有)31日	利用者負担計 (超過無)30日	1割負担	食費	滞在費	10割負担
第1段階	要介護3	81,132	66,495	31,095	9,000	26,400	14,637
	要介護4	84,425	68,964	33,564	9,000	26,400	15,461
	要介護5	87,630	71,365	35,965	9,000	26,400	16,265

第2段階 本人及び世帯全員が市町村民税非課税の方で本人の合計所得金額と課税年金収入の合計が80万円以下 かつ、預貯金などの合計が650万円(夫婦は1,650万円)以下の方

第2段階	介護度	利用者負担計 (超過有)31日	利用者負担計 (超過無)30日	1割負担	食費	滞在費	10割負担
第2段階	要介護3	90,132	75,495	31,095	18,000	26,400	14,637
	要介護4	93,425	77,964	33,564	18,000	26,400	15,461
	要介護5	96,630	80,365	35,965	18,000	26,400	16,265

第3段階① 本人及び世帯全員が市町村民税非課税の方で本人の合計所得金額と課税年金収入の合計が80万円超120万円以下 かつ、預貯金等の合計が550万円(夫婦は1,550万円)以下の方

第3段階①	介護度	利用者負担計 (超過有)31日	利用者負担計 (超過無)30日	1割負担	食費	滞在費	10割負担
第3段階	要介護3	116,832	102,195	31,095	30,000	41,100	14,637
	要介護4	120,125	104,664	33,564	30,000	41,100	15,461
	要介護5	123,330	107,065	35,965	30,000	41,100	16,265

第3段階② 本人及び世帯全員が市町村民税非課税の方で本人の合計所得金額と課税年金収入の合計が120万円超 かつ、預貯金等の合計が500万円(夫婦は1,500万円)以下の方

第3段階②	介護度	利用者負担計 (超過有)31日	利用者負担計 (超過無)30日	1割負担	食費	滞在費	10割負担
第3段階	要介護3	125,832	111,195	31,095	39,000	41,100	14,637
	要介護4	129,125	113,664	33,564	39,000	41,100	15,461
	要介護5	132,330	116,065	35,965	39,000	41,100	16,265

第4段階 上記以外の方(課税世帯の方)

同一世帯の第1号被保険者の年金収入とその他の合計所得を合わせた金額が、単身世帯で280万円未満の方、2人以上の世帯で346万円未満の方

第4段階①	介護度	利用者負担計 (超過有)31日	利用者負担計 (超過無)30日	1割負担	食費	滞在費	10割負担
第4段階①	要介護3	176,412	161,775	31,095	43,350	87,330	14,637
	要介護4	179,705	164,244	33,564	43,350	87,330	15,461
	要介護5	182,910	166,645	35,965	43,350	87,330	16,265

同一世帯の第1号被保険者の年金収入とその他の合計所得を合わせた金額が、単身世帯で280万円以上の方、2人以上の世帯で346万円以上の方

第4段階②	介護度	利用者負担計 (超過有)31日	利用者負担計 (超過無)30日	2割負担	食費	滞在費	10割負担
第4段階②	要介護3	207,507	192,870	62,190	43,350	87,330	14,637
	要介護4	213,269	197,808	67,128	43,350	87,330	15,461
	要介護5	218,874	202,609	71,929	43,350	87,330	16,265

同一世帯の第1号被保険者の年金収入とその他の合計所得を合わせた金額が、単身世帯で340万円以上の方、2人以上の世帯で463万円以上の方

第4段階③	介護度	利用者負担計 (超過有)31日	利用者負担計 (超過無)30日	3割負担	食費	滞在費	10割負担
第4段階③	要介護3	238,602	223,965	93,285	43,350	87,330	14,637
	要介護4	246,833	231,372	100,692	43,350	87,330	15,461
	要介護5	254,838	238,573	107,893	43,350	87,330	16,265

上記の利用料金一覧は1ヶ月(30日もしくは31日)当たりの利用料金です。

下記の料金が加算される場合があります。(1割負担分のみ表示)

- ※ 送迎加算 片道 184単位 片道188円 往復 375円
- ※ 口腔連携強化加算 50単位 51円/月 ※機能訓練体制加算 12単位 13円/日
- ※ 認知症行動・心理症状緊急対応加算 200単位 204円/日
- ※ 若年性認知症利用者受入加算 120単位 122円/日
- ※ 緊急短期入所受入加算 90単位 92円/日
- ※ 看護体制加算Ⅰ4単位 4円/日 ※看護体制加算Ⅱ8単位 9円/日
- ※ 長期利用者減算加算(連続30日を超える)