

サンライフ西庄 ショートステイ施設利用料一覧表

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80万円以下の方
 第3①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80万円を超える方
 第3②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120万円を超える方
 上記以外の方(課税世帯の方)

第4段階(1割負担) 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(2割負担) 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(3割負担) 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

1日あたり (単位:円)

併設ユニット型個室

下記の金額には、夜勤職員配置体制加算Ⅱ(要支援なし)・サービス提供体制強化加算Ⅰ・生産性向上推進体制加算Ⅱ・介護職員処遇改善加算Ⅱを含みます。

介護度	1割負担	食費	滞在費	利用者負担計
第1段階				
要支援1	651	300	880	1,831
要支援2	798	300	880	1,978
要介護1	875	300	880	2,055
要介護2	953	300	880	2,133
要介護3	1,041	300	880	2,221
要介護4	1,123	300	880	2,303
要介護5	1,202	300	880	2,382

介護度	1割負担	食費	滞在費	利用者負担計
第2段階				
要支援1	651	600	880	2,131
要支援2	798	600	880	2,278
要介護1	875	600	880	2,355
要介護2	953	600	880	2,433
要介護3	1,041	600	880	2,521
要介護4	1,123	600	880	2,603
要介護5	1,202	600	880	2,682

介護度	1割負担	食費	滞在費	利用者負担計
第3①段階				
要支援1	651	1,000	1,370	3,021
要支援2	798	1,000	1,370	3,168
要介護1	875	1,000	1,370	3,245
要介護2	953	1,000	1,370	3,323
要介護3	1,041	1,000	1,370	3,411
要介護4	1,123	1,000	1,370	3,493
要介護5	1,202	1,000	1,370	3,572

介護度	1割負担	食費	滞在費	利用者負担計
第3②段階				
要支援1	651	1,300	1,370	3,321
要支援2	798	1,300	1,370	3,468
要介護1	875	1,300	1,370	3,545
要介護2	953	1,300	1,370	3,623
要介護3	1,041	1,300	1,370	3,711
要介護4	1,123	1,300	1,370	3,793
要介護5	1,202	1,300	1,370	3,872

介護度	1割負担	食費	滞在費	利用者負担計
第4段階(1割負担)				
要支援1	651	1,445	2,911	5,007
要支援2	798	1,445	2,911	5,154
要介護1	875	1,445	2,911	5,231
要介護2	953	1,445	2,911	5,309
要介護3	1,041	1,445	2,911	5,397
要介護4	1,123	1,445	2,911	5,479
要介護5	1,202	1,445	2,911	5,558

介護度	2割負担	食費	滞在費	利用者負担計
第4段階(2割負担)				
要支援1	1,302	1,445	2,911	5,658
要支援2	1,595	1,445	2,911	5,951
要介護1	1,750	1,445	2,911	6,106
要介護2	1,906	1,445	2,911	6,262
要介護3	2,081	1,445	2,911	6,437
要介護4	2,246	1,445	2,911	6,602
要介護5	2,404	1,445	2,911	6,760

介護度	3割負担	食費	滞在費	利用者負担計
第4段階(3割負担)				
要支援1	1,953	1,445	2,911	6,309
要支援2	2,392	1,445	2,911	6,748
要介護1	2,624	1,445	2,911	6,980
要介護2	2,859	1,445	2,911	7,215
要介護3	3,121	1,445	2,911	7,477
要介護4	3,369	1,445	2,911	7,725
要介護5	3,606	1,445	2,911	7,962

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 14単位 4円/日 ※看護体制加算Ⅱ 8単位 9円/日

1日あたり (単位:円)

特養空床利用の場合

下記の金額には、看護体制加算Ⅰ(Ⅱ)(要支援なし)・夜勤職員配置加算Ⅱ(要支援なし)・サービス提供体制強化加算Ⅱ・生産性向上推進体制加算Ⅱ・介護職員処遇改善加算Ⅱを含みます。

介護度	1割負担	食費	居住費	利用者負担計
第1段階				
要支援1	646	300	880	1,826
要支援2	794	300	880	1,974
要介護1	884	300	880	2,064
要介護2	962	300	880	2,142
要介護3	1,050	300	880	2,230
要介護4	1,132	300	880	2,312
要介護5	1,212	300	880	2,392

介護度	1割負担	食費	居住費	利用者負担計
第2段階				
要支援1	646	600	880	2,126
要支援2	794	600	880	2,274
要介護1	884	600	880	2,364
要介護2	962	600	880	2,442
要介護3	1,050	600	880	2,530
要介護4	1,132	600	880	2,612
要介護5	1,212	600	880	2,692

介護度	1割負担	食費	居住費	利用者負担計
第3①段階				
要支援1	646	1,000	1,370	3,016
要支援2	794	1,000	1,370	3,164
要介護1	884	1,000	1,370	3,254
要介護2	962	1,000	1,370	3,332
要介護3	1,050	1,000	1,370	3,420
要介護4	1,132	1,000	1,370	3,502
要介護5	1,212	1,000	1,370	3,582

介護度	1割負担	食費	居住費	利用者負担計
第3②段階				
要支援1	646	1,300	1,370	3,316
要支援2	794	1,300	1,370	3,464
要介護1	884	1,300	1,370	3,554
要介護2	962	1,300	1,370	3,632
要介護3	1,050	1,300	1,370	3,720
要介護4	1,132	1,300	1,370	3,802
要介護5	1,212	1,300	1,370	3,882

介護度	1割負担	食費	居住費	利用者負担計
第4段階(1割負担)				
要支援1	646	1,445	2,911	5,002
要支援2	794	1,445	2,911	5,150
要介護1	884	1,445	2,911	5,240
要介護2	962	1,445	2,911	5,318
要介護3	1,050	1,445	2,911	5,406
要介護4	1,132	1,445	2,911	5,488
要介護5	1,212	1,445	2,911	5,568

介護度	2割負担	食費	居住費	利用者負担計
第4段階(2割負担)				
要支援1	1,292	1,445	2,911	5,648
要支援2	1,587	1,445	2,911	5,943
要介護1	1,768	1,445	2,911	6,124
要介護2	1,924	1,445	2,911	6,280
要介護3	2,099	1,445	2,911	6,455
要介護4	2,264	1,445	2,911	6,620
要介護5	2,423	1,445	2,911	6,779

介護度	3割負担	食費	居住費	利用者負担計
第4段階(3割負担)				
要支援1	1,938	1,445	2,911	6,294
要支援2	2,380	1,445	2,911	6,736
要介護1	2,652	1,445	2,911	7,008
要介護2	2,886	1,445	2,911	7,242
要介護3	3,149	1,445	2,911	7,505
要介護4	3,396	1,445	2,911	7,752
要介護5	3,634	1,445	2,911	7,990

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207円 往復 414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 226円/日
 ※ 若年性認知症利用者受入加算 120単位 136円/日
 ※ 緊急短期入所受入加算 90単位 101円/日