

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)						1日あたり (単位:円)					
併設ユニット型個室						特養空床利用の場合					
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Ⅱ・生産性向上推進体制加算Ⅱ・介護職員処遇改善加算Ⅰ口を含みます。						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Ⅲ・生産性向上推進体制加算Ⅱ・介護職員処遇改善加算Ⅰ口を含みます。					
第1段階	介護度	1割負担	食 費	滞在費	利用者負担計	第1段階	介護度	1割負担	食 費	居住費	利用者負担計
	要支援 1	667	300	880	1,847		要支援 1	652	300	880	1,832
	要支援 2	818	300	880	1,998		要支援 2	804	300	880	1,984
	要介護 1	897	300	880	2,077		要介護 1	897	300	880	2,077
	要介護 2	979	300	880	2,159		要介護 2	979	300	880	2,159
	要介護 3	1,068	300	880	2,248		要介護 3	1,068	300	880	2,248
	要介護 4	1,154	300	880	2,334		要介護 4	1,154	300	880	2,334
	要介護 5	1,236	300	880	2,416		要介護 5	1,236	300	880	2,416
第2段階	介護度	1割負担	食 費	滞在費	利用者負担計	第2段階	介護度	1割負担	食 費	居住費	利用者負担計
	要支援 1	667	600	880	2,147		要支援 1	652	600	880	2,132
	要支援 2	818	600	880	2,298		要支援 2	804	600	880	2,284
	要介護 1	897	600	880	2,377		要介護 1	897	600	880	2,377
	要介護 2	979	600	880	2,459		要介護 2	979	600	880	2,459
	要介護 3	1,068	600	880	2,548		要介護 3	1,068	600	880	2,548
	要介護 4	1,154	600	880	2,634		要介護 4	1,154	600	880	2,634
	要介護 5	1,236	600	880	2,716		要介護 5	1,236	600	880	2,716
第3①段階	介護度	1割負担	食 費	滞在費	利用者負担計	第3①段階	介護度	1割負担	食 費	居住費	利用者負担計
	要支援 1	667	1,030	1,370	3,067		要支援 1	652	1,030	1,370	3,052
	要支援 2	818	1,030	1,370	3,218		要支援 2	804	1,030	1,370	3,204
	要介護 1	897	1,030	1,370	3,297		要介護 1	897	1,030	1,370	3,297
	要介護 2	979	1,030	1,370	3,379		要介護 2	979	1,030	1,370	3,379
	要介護 3	1,068	1,030	1,370	3,468		要介護 3	1,068	1,030	1,370	3,468
	要介護 4	1,154	1,030	1,370	3,554		要介護 4	1,154	1,030	1,370	3,554
	要介護 5	1,236	1,030	1,370	3,636		要介護 5	1,236	1,030	1,370	3,636
第3②段階	介護度	1割負担	食 費	滞在費	利用者負担計	第3②段階	介護度	1割負担	食 費	居住費	利用者負担計
	要支援 1	667	1,360	1,470	3,497		要支援 1	652	1,360	1,470	3,482
	要支援 2	818	1,360	1,470	3,648		要支援 2	804	1,360	1,470	3,634
	要介護 1	897	1,360	1,470	3,727		要介護 1	897	1,360	1,470	3,727
	要介護 2	979	1,360	1,470	3,809		要介護 2	979	1,360	1,470	3,809
	要介護 3	1,068	1,360	1,470	3,898		要介護 3	1,068	1,360	1,470	3,898
	要介護 4	1,154	1,360	1,470	3,984		要介護 4	1,154	1,360	1,470	3,984
	要介護 5	1,236	1,360	1,470	4,066		要介護 5	1,236	1,360	1,470	4,066
第4段階(1割負担)	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)	介護度	1割負担	食 費	居住費	利用者負担計
	要支援 1	667	1,545	2,911	5,123		要支援 1	652	1,545	2,911	5,108
	要支援 2	818	1,545	2,911	5,274		要支援 2	804	1,545	2,911	5,260
	要介護 1	897	1,545	2,911	5,353		要介護 1	897	1,545	2,911	5,353
	要介護 2	979	1,545	2,911	5,435		要介護 2	979	1,545	2,911	5,435
	要介護 3	1,068	1,545	2,911	5,524		要介護 3	1,068	1,545	2,911	5,524
	要介護 4	1,154	1,545	2,911	5,610		要介護 4	1,154	1,545	2,911	5,610
	要介護 5	1,236	1,545	2,911	5,692		要介護 5	1,236	1,545	2,911	5,692
第4段階(2割負担)	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)	介護度	2割負担	食 費	居住費	利用者負担計
	要支援 1	1,333	1,545	2,911	5,789		要支援 1	1,304	1,545	2,911	5,760
	要支援 2	1,636	1,545	2,911	6,092		要支援 2	1,607	1,545	2,911	6,063
	要介護 1	1,794	1,545	2,911	6,250		要介護 1	1,794	1,545	2,911	6,250
	要介護 2	1,957	1,545	2,911	6,413		要介護 2	1,957	1,545	2,911	6,413
	要介護 3	2,136	1,545	2,911	6,592		要介護 3	2,136	1,545	2,911	6,592
	要介護 4	2,307	1,545	2,911	6,763		要介護 4	2,307	1,545	2,911	6,763
	要介護 5	2,472	1,545	2,911	6,928		要介護 5	2,472	1,545	2,911	6,928
第4段階(3割負担)	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)	介護度	3割負担	食 費	居住費	利用者負担計
	要支援 1	1,999	1,545	2,911	6,455		要支援 1	1,956	1,545	2,911	6,412
	要支援 2	2,453	1,545	2,911	6,909		要支援 2	2,411	1,545	2,911	6,867
	要介護 1	2,691	1,545	2,911	7,147		要介護 1	2,691	1,545	2,911	7,147
	要介護 2	2,935	1,545	2,911	7,391		要介護 2	2,935	1,545	2,911	7,391
	要介護 3	3,204	1,545	2,911	7,660		要介護 3	3,204	1,545	2,911	7,660
	要介護 4	3,460	1,545	2,911	7,916		要介護 4	3,460	1,545	2,911	7,916
	要介護 5	3,707	1,545	2,911	8,163		要介護 5	3,707	1,545	2,911	8,163
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)						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						※ 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						※ 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						※ 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 122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 92円/日						※ 緊急短期入所受入加算 90単位 101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											