

ショートステイ

※本人の合計所得金額により利用者負担割合が異なります。負担割合については、保険者より交付されます「介護保険負担割合証」にて確認をお願いします。

1号 被 保 険 者	本人の合計所得金額	下記以外の場合	2割
	160万円以上	同一世帯の第1号被保険者の年金収入+その他の合計所得金額	1割
		単身280万円未満、2人以上346万円未満	
	本人の合計所得金額160万円未満		1割

【平成27年8月1日現在】

費用のめあす 1日あたりの金額							
多 床 室	介護度	サービス費（自己負担金）		居住費	食費	計	
		1割負担	2割負担			1割負担	2割負担
多 床 室	要支援1	453円	905円	840円	朝食	2,673円	3,125円
	要支援2	557円	1,114円		350円	2,777円	3,334円
	要介護1	619円	1,238円		昼食	2,839円	3,458円
	要介護2	688円	1,376円		630円	2,908円	3,596円
	要介護3	759円	1,517円		夕食	2,979円	3,737円
	要介護4	828円	1,655円		400円	3,048円	3,875円
	要介護5	895円	1,789円			3,115円	4,009円
従 来 型 個 室	要支援1	448円	895円	1,150円	朝食	2,978円	3,425円
	要支援2	556円	1,112円		350円	3,086円	3,642円
	要介護1	599円	1,197円		昼食	3,129円	3,727円
	要介護2	668円	1,335円		630円	3,198円	3,865円
	要介護3	738円	1,475円		夕食	3,268円	4,005円
	要介護4	807円	1,614円		400円	3,337円	4,144円
	要介護5	874円	1,748円			3,404円	4,278円

介護保険負担限度額をお持ちの方は居住費・食費が下記の金額になります

利用者負担 段階区分	対象者	居住費		食費
		多床室	従来型個室	
第1段階	世帯全員が市町村民税非課税で 老齢年金受給者又は生活保護受給者	0円	320円	300円
第2段階	世帯全員が市町村民税非課税で 課税年金受給者と合計所得金額の 合計が80万円以下の方	370円	420円	390円
第3段階	世帯全員が市町村民税非課税 利用者負担第2段階以外の方	370円	820円	650円
第4段階	上記以外の方	840円	1,150円	1,380円

加 算	1日あたり	金額	
		1割負担	2割負担
機能訓練体制加算	専従の機能訓練指導員が配置している場合	13 円/日	25 円/日
看護体制加算（Ⅰ）	常勤看護師を専従で配置場合	5 円/日	9 円/日
看護体制加算（Ⅱ）	看護師を配置している場合	9 円/日	17 円/日
送迎加算	送迎を行う場合（片道につき）	190 円/片道	380 円/片道
療養食加算	医師の食事箋に基づく療養食	24 円/日	48 円/日

※ほかに介護職員処遇改善加算・サービス提供体制加算・緊急短期入所受入加算等があります。

詳細は重要事項説明書をご覧ください。

介護保険給付の対象外サービス		
理容サービス		実費
特別な食事等	季節ごとの行事食	各 540 円/食
電気代	テレビ等の家電の持ち込み	20 円/日
喫茶	飲み物&デザート	150 円/1 回
その他	ビール	205 円/本
	焼酎	237 円/本
	日本酒	252 円/本