

特別養護老人ホームかわぐち翔裕園 短期入所サービス利用料金表

○介護度別サービス利用料

令和6年4月1日以降 (単位:円)

		介護福祉施設 サービス費	食費(※1)	滞在費	1日分利用料 (1割負担)	1日分利用料 (2割負担)	1日利用料 (3割負担)
要支援 1	第1段階	1割 558 2割 1116 3割 1674	300	820	1,678	2,236	2,794
	第2段階		600	820	1,978	2,536	3,094
	第3段階①		1000	1,310	2,868	3,426	3,984
	第3段階②		1300	1,310	3,168	3,726	4,284
	第4段階		1800	2,610	4,968	5,526	6,084
要支援 2	第1段階	1割 692 2割 1384 3割 2076	300	820	1,812	2,504	3,196
	第2段階		600	820	2,112	2,804	3,496
	第3段階①		1000	1,310	3,002	3,694	4,386
	第3段階②		1300	1,310	3,302	3,994	4,686
	第4段階		1800	2,610	5,102	5,794	6,486

		介護福祉施設 サービス費	食費(※1)	滞在費	1日利用料 (1割負担)	1日利用料 (2割負担)	1日利用料 (3割負担)
要介護 1	第1段階	1割 743 2割 1486 3割 2229	300	820	1,863	2,606	3,349
	第2段階		600	820	2,163	2,906	3,649
	第3段階①		1000	1,310	3,053	3,796	4,539
	第3段階②		1300	1,310	3,353	4,096	4,839
	第4段階		1800	2,610	5,153	5,896	6,639
要介護 2	第1段階	1割 815 2割 1629 3割 2444	300	820	1,935	2,749	3,564
	第2段階		600	820	2,235	3,049	3,864
	第3段階①		1000	1,310	3,125	3,939	4,754
	第3段階②		1300	1,310	3,425	4,239	5,054
	第4段階		1800	2,610	5,225	6,039	6,854
要介護 3	第1段階	1割 894 2割 1787 3割 2681	300	820	2,014	2,907	3,801
	第2段階		600	820	2,314	3,207	4,101
	第3段階①		1000	1,310	3,204	4,097	4,991
	第3段階②		1300	1,310	3,504	4,397	5,291
	第4段階		1800	2,610	5,304	6,197	7,091
要介護 4	第1段階	1割 969 2割 1937 3割 2906	300	820	2,089	3,057	4,026
	第2段階		600	820	2,389	3,357	4,326
	第3段階①		1000	1,310	3,279	4,247	5,216
	第3段階②		1300	1,310	3,579	4,547	5,516
	第4段階		1800	2,610	5,379	6,347	7,316
要介護 5	第1段階	1割 1042 2割 2083 3割 3124	300	820	2,162	3,203	4,244
	第2段階		600	820	2,462	3,503	4,544
	第3段階①		1000	1,310	3,352	4,393	5,434
	第3段階②		1300	1,310	3,652	4,693	5,734
	第4段階		1800	2,610	5,452	6,493	7,534

※1 記載されている食費は上限金額となっております。

朝食430円、昼食750円、夕食620円 の内、提供した分のみの加算となります。

準備後のキャンセルはお支払いいただくことがありますので、食事のキャンセルはお早めにご連絡ください。

○加算項目内容 ※1は該当する方のみ

加算名	1割	2割	3割	加算名	1割	2割	3割
短期生活夜勤職員配置加算Ⅱ	19	38	57	①介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	---	---	---
サービス提供体制強化加算Ⅱ	19	38	57	②介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	---	---	---
療養食加算(1食につき) ※1	9	17	26	③介護職員等ベースアップ等支援加算	---	---	---
若年性認知症利用者受入加算 ※1	127	254	380				
緊急時短期入所受入加算 ※1	95	190	285	④介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	---	---	---
短期入所生活介護送迎加算 ※1	195	389	583				
				R6年6月から上記①～③の加算を④の加算に一本化になります。			

○その他 実費

電気代 (1台につき日額)
55

・本料金表は、介護保険法やその他法令の改定または当施設における実費費用の見直しにより、変更となる場合がございます。

\* 料金については端数処理の関係上多少の誤差がございますので目安としてご理解ください

お問い合わせ先 048-290-7660  
社会福祉法人 元気村 かわぐち翔裕園