

特別養護老人ホーム翔裕園

短期入所サービス利用料金表

令和7年4月1日
(単位:円)

1. 介護度別サービス利用料(要支援の方)

介護度	部屋の 種類	負担限度額 ・ 負担割合	短期入所 生活介護費	食費	滞在費	機能訓練 体制加算	個別機能 訓練加算	夜間職員 体制加算	看護体制 加算Ⅰ	看護体制 加算Ⅱ	サービス 提供体制 強化加算 Ⅱ	介護職員 等ベース アップ等支 援加算	1日分 利用料
要支援 1	多床室 (4人部屋) (2人部屋)	第1段階	466	300	0	13	58	—	—	—	19	76	932
		第2段階		600	430								1,662
		第3段階①		1,000	430								2,062
		第3段階②		1,300	430								2,362
		通常(1割)	932	1,900	1,010	25	116	—	—	—	37	151	3,542
		通常(2割)											4,171
		通常(3割)											4,802
	従来型 個室 (1人部屋)	第1段階	466	300	380	13	58	—	—	—	19	76	1,312
		第2段階		600	480								1,712
		第3段階①		1,000	880								2,512
		第3段階②		1,300	880								2,812
		通常(1割)	932	1,900	1,320	25	116	—	—	—	37	151	3,852
		通常(2割)											4,481
		通常(3割)											5,112
要支援 2	多床室 (4人部屋) (2人部屋)	第1段階	580	300	0	13	58	—	—	—	19	91	1,061
		第2段階		600	430								1,791
		第3段階①		1,000	430								2,191
		第3段階②		1,300	430								2,491
		通常(1割)	1,159	1,900	1,010	25	116	—	—	—	37	182	3,671
		通常(2割)											4,429
		通常(3割)											5,189
	従来型 個室 (1人部屋)	第1段階	580	300	380	13	58	—	—	—	19	91	1,441
		第2段階		600	480								1,841
		第3段階①		1,000	880								2,641
		第3段階②		1,300	880								2,941
		通常(1割)	1,159	1,900	1,320	25	116	—	—	—	37	182	4,160
		通常(2割)											4,739
		通常(3割)											5,499

※上記金額の1日または1回あたりの介護報酬単価数に、1ヶ月の利用料は地域単価数(10.33)を乗じ、その1～3割相当額を切り捨てて算出しています。よってご利用回数等により金額の変動がございます。

1. 介護度別サービス利用料(要介護の方)

(単位:円)

介護度	部屋の 種類	負担限度額 負担割合	短期入所 生活介護費	食費	滞在費	機能訓練 体制加算	個別機能 訓練加算	夜間職員 体制加算	看護体制 加算Ⅰ	看護体制 加算Ⅱ	サービス 提供体制 強化加算 Ⅱ	介護職員 等処遇改 善加算	1日分 利用料
要介護 1	多床室 (4人部屋) (2人部屋)	第1段階	623	300	0	13	58	14	5	9	19	101	1,142
		第2段階		600	430								1,872
		第3段階①		1,000	430								2,272
		第3段階②		1,300	430								2,572
		通常(1割)	1,246	1,900	1,010	25	116	27	9	17	37	201	3,752
		通常(2割)											4,588
		通常(3割)											5,426
	従来型 個室 (1人部屋)	第1段階	623	300	380	13	58	14	5	9	19	101	1,522
		第2段階		600	480								1,922
		第3段階①		1,000	880								2,722
		第3段階②		1,300	880								3,022
		通常(1割)	1,246	1,900	1,320	25	116	27	9	17	37	201	4,062
		通常(2割)											4,898
		通常(3割)											5,736
要介護 2	多床室 (4人部屋) (2人部屋)	第1段階	695	300	0	13	58	14	5	9	19	110	1,223
		第2段階		600	430								1,953
		第3段階①		1,000	430								2,353
		第3段階②		1,300	430								2,653
		通常(1割)	1,389	1,900	1,010	25	116	27	9	17	37	220	3,833
		通常(2割)											4,750
		通常(3割)											5,669
	従来型 個室 (1人部屋)	第1段階	695	300	380	13	58	14	5	9	19	110	1,603
		第2段階		600	480								2,003
		第3段階①		1,000	880								2,803
		第3段階②		1,300	880								3,103
		通常(1割)	1,389	1,900	1,320	25	116	27	9	17	37	220	4,143
		通常(2割)											5,060
		通常(3割)											5,979

※上記金額の1日または1回あたりの介護報酬単価数に、1ヶ月の利用料は地域単価数(10.33)を乗じ、その1～3割相当額を切り捨てて算出しています。よってご利用回数等により金額の変動がございます。

※4段階の食費については食事を提供した分、請求いたします。 朝食：440円 昼食：800円 夕食：660円

(単位:円)

介護度	部屋の 種類	負担限度額 負担割合	短期入所 生活介護費	食費	滞在費	機能訓練 体制加算	個別機能 訓練加算	夜間職員 体制加算	看護体制 加算Ⅰ	看護体制 加算Ⅱ	サービス 提供体制 強化加算 Ⅱ	介護職員 等ベース アップ等支 援加算	1日分 利用料
要介護 3	多床室 (4人部屋) (2人部屋)	第1段階	770	300	0	13	58	14	5	9	19	121	1,309
		第2段階		600	430								2,039
		第3段階①		1,000	430								2,439
		第3段階②		1,300	430								2,739
		通常(1割)	1,539	1,900	1,010	25	116	27	9	17	37	241	3,919
		通常(2割)											4,921
		通常(3割)											5,926
	従来型 個室 (1人部屋)	第1段階	770	300	380	13	58	14	5	9	19	121	1,689
		第2段階		600	480								2,089
		第3段階①		1,000	880								2,889
		第3段階②		1,300	880								3,189
		通常(1割)	1,539	1,900	1,320	25	116	27	9	17	37	241	4,229
		通常(2割)											5,231
		通常(3割)											6,236
要介護 4	多床室 (4人部屋) (2人部屋)	第1段階	842	300	0	13	58	14	5	9	19	130	1,390
		第2段階		600	430								2,120
		第3段階①		1,000	430								2,520
		第3段階②		1,300	430								2,820
		通常(1割)	1,684	1,900	1,010	25	116	27	9	17	37	260	4,000
		通常(2割)											5,085
		通常(3割)											6,172
	従来型 個室 (1人部屋)	第1段階	842	300	380	13	58	14	5	9	19	130	1,770
		第2段階		600	480								2,170
		第3段階①		1,000	880								2,970
		第3段階②		1,300	880								3,270
		通常(1割)	1,684	1,900	1,320	25	116	27	9	17	37	260	4,310
		通常(2割)											5,395
		通常(3割)											6,482

※上記金額の1日または1回あたりの介護報酬単価数に、1ヶ月の利用料は地域単価数(10.33)を乗じ、その1～3割相当額を切り捨てて算出しています。よってご利用回数等により金額の変動がございます。

※4段階の食費については食事を提供した分、請求いたします。 朝食:440円 昼食:800円 夕食:660円

(単位:円)

介護度	部屋の 種類	負担限度額 負担割合	短期入所 生活介護費	食費	滞在費	機能訓練 体制加算	個別機能 訓練加算	夜間職員 体制加算	看護体制 加算Ⅰ	看護体制 加算Ⅱ	サービス 提供体制 強化加算 Ⅱ	介護職員 等ベース アップ等支 援加算	1日分 利用料
要介護 5	多床室 (4人部屋) (2人部屋)	第1段階	914	300	0	13	58	14	5	9	19	140	1,472
		第2段階		600	430								2,202
		第3段階①		1,000	430								2,602
		第3段階②		1,300	430								2,902
		通常(1割)	1,827 2,740	1,900	1,010	25 37	116 174	27 41	9 13	17 25	37 56	280 420	4,082
		通常(2割)											5,248
		通常(3割)											6,416
	従来型 個室 (1人部屋)	第1段階	914	300	380	13	58	14	5	9	19	140	1,852
		第2段階		600	480								2,252
		第3段階①		1,000	880								3,052
		第3段階②		1,300	880								3,352
		通常(1割)	1,827 2,740	1,900	1,320	25 37	116 174	27 41	9 13	17 25	37 56	280 420	4,392
		通常(2割)											5,558
		通常(3割)											6,726

※上記金額の1日または1回あたりの介護報酬単価数に、1ヶ月の利用料は地域単価数(10.33)を乗じ、その1～3割相当額を切り捨てて算出しています。よってご利用回数等により金額の変動がございます。

※4段階の食費については食事を提供した分、請求いたします。 朝食:440円 昼食:800円 夕食:660円

2. 介護保険の対象にならないサービス

サービスの種類	費用	内 容
介護給付の支給限度額を超えるサービス	サービス費の10割	介護給付の支給限度額を超えるサービスをご利用される場合は、介護給付費の給付が受けられないため、サービス利用料金の全額(10割)がご利用者の負担となります。
送迎費(通常地域外)	100円／1km	通常のサービス実施区域を越える地域への送迎を行った場合 またはご家族の希望による送迎
理美容代	カット : 1,930円 カラー : 3,520円 顔そり : 660円	理容師・美容師の出張サービスによる理髪サービスをご利用いただいた場合
複写サービス	11円／1頁	サービス提供等の記録物の複写物を必要とする場合
電気器具使用料(1品目)	55円／日	個人使用の電気製品(テレビ・電気毛布等)を持込、使用する場合
貴重品保管費	20円／日	ご利用者又はご家族から貴重品の保管依頼を受けた場合
希望食	実費	ご利用者の希望による、通常のメニュー以外の食事を調理、提供を行った場合
クラブ活動参加費	100円～1,000円程度	ご利用者の希望を確認し、各種のクラブ活動に参加した場合、 材料 費等の実費を負担いただきます
行事参加費	実費	行事に参加された場合の費用に応じた実費
水分費	70円／日	ご利用者の希望による飲み物を提供した場合
義歯洗浄剤費	6円／日	義歯を預り、洗浄剤を使用した場合
その他	実費	日常生活において通常必要となる経費であって、ご利用者負担が適当と認めら

本料金表は、令和5年4月より適用されておりますが、介護保険法令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等により変更となる場合がございます。詳しくは下記までお問合せください。

問い合わせ先 048-541-8585