

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8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	880	1,738	2,296	2,854
	第2段階			600	880	2,038	2,596	3,154
	第3段階①			1000	1,370	2,928	3,486	4,044
	第3段階②			1300	1,370	3,228	3,786	4,344
	第4段階			2100	2,610	5,268	5,826	6,384
要支援 2	第1段階	1割 692 2割 1384 3割 2076		300	880	1,872	2,564	3,256
	第2段階			600	880	2,172	2,864	3,556
	第3段階①			1000	1,370	3,062	3,754	4,446
	第3段階②			1300	1,370	3,362	4,054	4,746
	第4段階			2100	2,610	5,402	6,094	6,786

		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	880	1,923	2,666	3,409
	第2段階			600	880	2,223	2,966	3,709
	第3段階①			1000	1,370	3,113	3,856	4,599
	第3段階②			1300	1,370	3,413	4,156	4,899
	第4段階			2100	2,610	5,453	6,196	6,939
要介護 2	第1段階	1割 815 2割 1629 3割 2444		300	880	1,995	2,809	3,624
	第2段階			600	880	2,295	3,109	3,924
	第3段階①			1000	1,370	3,185	3,999	4,814
	第3段階②			1300	1,370	3,485	4,299	5,114
	第4段階			2100	2,610	5,525	6,339	7,154
要介護 3	第1段階	1割 894 2割 1787 3割 2681		300	880	2,074	2,967	3,861
	第2段階			600	880	2,374	3,267	4,161
	第3段階①			1000	1,370	3,264	4,157	5,051
	第3段階②			1300	1,370	3,564	4,457	5,351
	第4段階			2100	2,610	5,604	6,497	7,391
要介護 4	第1段階	1割 969 2割 1937 3割 2906		300	880	2,149	3,117	4,086
	第2段階			600	880	2,449	3,417	4,386
	第3段階①			1000	1,370	3,339	4,307	5,276
	第3段階②			1300	1,370	3,639	4,607	5,576
	第4段階			2100	2,610	5,679	6,647	7,616
要介護 5	第1段階	1割 1042 2割 2083 3割 3124		300	880	2,222	3,263	4,304
	第2段階			600	880	2,522	3,563	4,604
	第3段階①			1000	1,370	3,412	4,453	5,494
	第3段階②			1300	1,370	3,712	4,753	5,794
	第4段階			2100	2,610	5,752	6,793	7,834

※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、食事のキャンセル時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				
サービス提供体制強化加算Ⅱ	19	38	57				
療養食加算(1食につき) ※1	9	17	26				
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				
短期入所生活介護送迎加算 ※1	195	389	583				
生産性向上推進体制加算Ⅱ	11	21	32				
短期生活認知症緊急対応加算 ※1	211	422	633				

○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