

## 介護老人福祉施設 中川の里 短期入所生活介護 料金表

### 1. 従来型個室（トイレ付）

1 割負担額	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険から給付される金額	5,669 円	6,325 円	6,991 円	7,647 円	8,283 円
サービス利用にかかる自己負担額①	630 円	703 円	777 円	850 円	921 円

2 割負担額	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険から給付される金額	5,039 円	5,622 円	6,214 円	6,797 円	7,363 円
サービス利用にかかる自己負担額①	1,260 円	1,406 円	1,554 円	1,700 円	1,841 円

※所得に応じた負担限度額は下記のとおりです。

	対象者	食費②	滞在費③
第 1 段階	市民税非課税世帯で老齢福祉年金を受給されている方 生活保護を受給されている方	300 円	320 円
第 2 段階	市民税非課税世帯で合計所得金額と課税年金収入額の合計が 80 万円以下の方	390 円	420 円
第 3 段階	市民税非課税世帯の方で上記第 2 段階以外の方 市民税課税層における特例減額措置が適用となる方	650 円	820 円
第 4 段階	上記以外の方	1,870 円	1,360 円

### その他の加算

サービス内容	1 割負担額	2 割負担額
介護職員処遇改善加算 I	要介護 1 53 円 要介護 2 58 円 要介護 3 65 円 要介護 4 70 円 要介護 5 77 円	要介護 1 105 円 要介護 2 116 円 要介護 3 129 円 要介護 4 140 円 要介護 5 153 円
サービス提供体制強化加算 II ④	7 円	13 円
療養食加算	25 円（1 日につき）	50 円（1 日につき）
送迎加算	201 円（送迎実施時、 1 回につき）	401 円（送迎実施時、 1 回につき）

### 自己負担額合計（①+②+③+④+処遇改善加算）1 割負担額

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第 1 段階	1,294 円	1,372 円	1,450 円	1,527 円	1,602 円
第 2 段階	1,484 円	1,562 円	1,640 円	1,717 円	1,792 円
第 3 段階	2,144 円	2,222 円	2,300 円	2,377 円	2,452 円
第 4 段階	3,904 円	3,982 円	4,060 円	4,137 円	4,212 円

### 自己負担額合計（①+②+③+④+処遇改善加算）2 割負担額

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第 4 段階	4,577 円	4,732 円	4,889 円	5,043 円	5,191 円

## 2. 多床室

1 割負担額	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険から給付される金額	5,865 円	6,521 円	7,186 円	7,842 円	8,479 円
サービス利用にかかる自己負担額①	652 円	725 円	799 円	872 円	943 円

2 割負担額	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険から給付される金額	5,213 円	5,796 円	6,388 円	6,971 円	7,537 円
サービス利用にかかる自己負担額①	1,304 円	1,450 円	1,597 円	1,743 円	1,885 円

※所得に応じた負担限度額は下記のとおりです。

	対象者	食費②	滞在費③
第 1 段階	市民税非課税世帯で高齢福祉年金を受給されている方 生活保護を受給されている方	300 円	0 円
第 2 段階	市民税非課税世帯で合計所得金額と課税年金収入額の合計が 80 万円以下の方	390 円	370 円
第 3 段階	市民税非課税世帯の方で上記第 2 段階以外の方 市民税課税層における特例減額措置が適用となる方	650 円	370 円
第 4 段階	上記以外の方	1,870 円	850 円

### その他の加算

サービス内容	1 割負担額	2 割負担額
介護職員処遇改善加算 I	要介護 1 54 円 要介護 2 61 円 要介護 3 66 円 要介護 4 72 円 要介護 5 78 円	要介護 1 107 円 要介護 2 120 円 要介護 3 131 円 要介護 4 144 円 要介護 5 155 円
サービス提供体制強化加算 II	7 円	13 円
療養食加算	25 円	50 円
送迎加算	201 円（送迎実施時、1 回につき）	401 円（送迎実施時、1 回につき）

### 自己負担額合計（①+②+③+④+処遇改善加算）1 割負担額

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第 1 段階	997 円	1,075 円	1,153 円	1,231 円	1,306 円
第 2 段階	1,457 円	1,535 円	1,613 円	1,691 円	1,766 円
第 3 段階	1,717 円	1,795 円	1,873 円	1,951 円	2,026 円
第 4 段階	3,417 円	3,495 円	3,573 円	3,651 円	3,726 円

※一日あたりの負担額です。（ご利用になる内容により差額が多少生じます）

### 自己負担額合計（①+②+③+④+処遇改善加算）2 割負担額

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第 4 段階	4,113 円	4,268 円	4,424 円	4,579 円	4,729 円

※料金・費用は、サービス利用終了時に、ご利用期間分の合計金額をお支払い下さい。

介護保険給付対象外料金

項目	内容	利用料金
おやつ等	希望により、コーヒーや紅茶及びおやつにかかる費用です。	150 円/日
テレビ使用料	希望により、テレビを使用した際の費用です。	200 円/日
理美容にかかる費用	希望により、提携している業者が行う理美容サービスにかかる費用です。	実費相当額
日常生活上必要な諸費用	希望により、歯ブラシやティッシュ等の日常生活に要する費用で利用者に負担していただくことが適当であるものにかかる費用です。	実費相当額
教養娯楽費	希望により、レクリエーション、クラブ活動参加費として材料費相当額をご負担いただきます。	実費相当額
複写物	希望により、複写に必要な費用です。	50 円/枚

※この料金表は、平成 29 年 4 月 1 日現在のものです。

## 介護老人福祉施設 中川の里 予防短期入所生活介護 料金表

### 1. 従来型個室（トイレ付）

1 割負担	要支援 1	要支援 2
介護保険から給付される金額	4,239 円	5,267 円
サービス利用にかかる自己負担額①	472 円	586 円

2 割負担	要支援 1	要支援 2
介護保険から給付される金額	3,768 円	4,682 円
サービス利用にかかる自己負担額①	943 円	1,171 円

※所得に応じた負担限度額は下記のとおりです。

	対象者	食費②	滞在費③
第 1 段階	市民税非課税世帯で老齢福祉年金を受給されている方 生活保護を受給されている方	300 円	320 円
第 2 段階	市民税非課税世帯で合計所得金額と課税年金収入額の 合計が 80 万円以下の方	390 円	420 円
第 3 段階	市民税非課税世帯の方で上記第 2 段階以外の方 市民税課税層における特例減額措置が適用となる方	650 円	820 円
第 4 段階	上記以外の方	1,870 円	1,360 円

### その他の加算

サービス内容	1 割負担額	2 割負担額
サービス提供体制強化加算Ⅲ④	7 円	13 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	要支援 1 38 円 要支援 2 48 円	要支援 1 76 円 要支援 2 96 円
療養食加算	25 円（1 日につき）	50 円（1 日につき）
送迎加算	201 円 （送迎実施時、1 回につき）	401 円 （送迎実施時、1 回につき）

### 自己負担額合計（①+②+③+④+処遇改善加算）1 割負担

	要支援 1	要支援 2
第 1 段階	1,127 円	1,247 円
第 2 段階	1,317 円	1,437 円
第 3 段階	1,977 円	2,097 円
第 4 段階	3,737 円	3,857 円

### 自己負担額合計（①+②+③+④+処遇改善加算）2 割負担

	要支援 1	要支援 2
第 4 段階	4,241 円	4,482 円

## 2. 多床室

1 割負担	要支援1	要支援2
介護保険から給付される金額	4,288 円	5,864 円
サービス利用にかかる自己負担額①	477 円	587 円

2 割負担	要支援1	要支援2
介護保険から給付される金額	3,812 円	4,691 円
サービス利用にかかる自己負担額①	953 円	1,173 円

※所得に応じた負担限度額は下記のとおりです。

	対象者	食費②	滞在費③
第1段階	市民税非課税世帯で老齢福祉年金を受給されている方 生活保護を受給されている方	300 円	0 円
第2段階	市民税非課税世帯で合計所得金額と課税年金収入額の 合計が80万円以下の方	390 円	370 円
第3段階	市民税非課税世帯の方で上記第2段階以外の方 市民税課税層における特例減額措置が適用となる方	650 円	370 円
第4段階	上記以外の方	1,870 円	850 円

### その他の加算

サービス内容	1 割負担額	2 割負担額
サービス提供体制強化加算Ⅲ④	7 円	13 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	要支援1 40 円 要支援2 48 円	要支援1 79 円 要支援2 96 円
療養食加算	25 円（1日につき）	50 円（1日につき）
送迎加算	201 円 （送迎実施時、1回につき）	401 円 （送迎実施時、1回につき）

### 自己負担額合計（①+②+③+④+処遇改善加算）1 割負担

	要支援1	要支援2
第1段階	812 円	928 円
第2段階	1,272 円	1,388 円
第3段階	1,532 円	1,648 円
第4段階	3,232 円	3,348 円

### 自己負担額合計（①+②+③+④+処遇改善加算）2 割負担

	要支援1	要支援2
第4段階	3,741 円	3,974 円

※料金・費用は、サービス利用終了時に、ご利用期間分の合計金額をお支払い下さい。

介護保険給付対象外料金

項目	内容	利用料金
おやつ等	希望により、コーヒーや紅茶及びおやつにかかる費用です。	150 円/日
テレビ使用料	希望により、テレビを使用した際の費用です。	200 円/日
理美容にかかる費用	希望により、提携している業者が行う理美容サービスにかかる費用です。	実費相当額
日常生活上必要な諸費用	希望により、歯ブラシやティッシュ等の日常生活に要する費用で利用者に負担していただくことが適当であるものにかかる費用です。	実費相当額
教養娯楽費	希望により、レクリエーション、クラブ活動参加費として材料費相当額をご負担いただきます。	実費相当額
複写物	希望により、複写に必要な費用です。	50 円/枚

※この料金表は、平成 29 年 4 月 1 日現在のものです。