

## 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	5,717 円	6,383 円	7,069 円	7,735 円	8,381 円
サービス利用にかかる自己負担額①	636 円	710 円	786 円	860 円	932 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	5,082 円	5,674 円	6,284 円	6,876 円	7,450 円
サービス利用にかかる自己負担額①	1,271 円	1,419 円	1,571 円	1,719 円	1,863 円

3 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	4,447 円	4,966 円	5,498 円	6,016 円	6,519 円
サービス利用にかかる自己負担額①	1,906 円	2,128 円	2,357 円	2,579 円	2,794 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公的年金収入額と 非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	サービス利用にかかる自己負担額		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
全ての利用者対象	サービス提供加算Ⅱ④	7 円	13 円	20 円
	看護体制加算Ⅰ⑤	5 円	9 円	13 円
	看護体制加算Ⅱ⑥	9 円	18 円	27 円
	療養食加算	25 円	50 円	75 円
	送迎加算	201 円（送迎時 1 回につき）	401 円（送迎時 1 回につき）	601 円（送迎時 1 回につき）
	緊急時受入加算	98 円	196 円	294 円
	処遇改善加算Ⅰ（要介護 1）	54 円	109 円	163 円
	処遇改善加算Ⅰ（要介護 2）	65 円	131 円	185 円
	処遇改善加算Ⅰ（要介護 3）	65 円	131 円	196 円
	処遇改善加算Ⅰ（要介護 4）	76 円	152 円	218 円
処遇改善加算Ⅰ（要介護 5）	87 円	163 円	239 円	

※処遇改善加算Ⅰが各要介護度に応じて負担が生じます。

1日あたりの自己負担額（①+②+③+④+⑤+⑥+ $\alpha$ ）は以下の通りです。

※実際の請求時の計算方法と異なりますので、若干の誤差が生じます。（加算等により実際の料金と誤差が出る場合がございますのであくまで目安としてご覧ください。）

自己負担額合計（①+②+③+④+⑤+⑥+ $\alpha$ ）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	620円	620円	620円	620円	620円
第2段階	1,467円	1,541円	1,617円	1,691円	1,763円
第3段階	2,127円	2,201円	2,277円	2,351円	2,423円
第4段階	3,887円	3,961円	4,037円	4,111円	4,183円

自己負担額合計（①+②+③+④+⑤+⑥+ $\alpha$ ）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	4,541円	4,689円	4,841円	4,989円	5,133円

自己負担額合計（①+②+③+④+⑤+⑥+ $\alpha$ ）3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	5,196円	5,418円	5,647円	5,869円	6,084円

※1日当たりの負担額です、料金は利用日数になります。（宿泊日数ではございません）

※送迎加算は含まれていません。送迎利用時は1回200円負担が生じます。

介護保険給付対象外料金

項目	内容	利用料金
おやつ代	おやつ及びコーヒーや紅茶、ジュース等の提供にかかる費用です。	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
理美容代	希望により、提携している業者が行う理美容サービスを利用した場合にかかる費用です。	実費
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
教養娯楽費	希望により、レクリエーションやイベントに参加する場合で特別な費用がかかる場合に負担頂きます。	実費
コピー代	希望によりコピーした場合にかかる費用です。	10円/枚

## 2. 多床室（4人部屋）

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	5,717円	6,383円	7,069円	7,735円	8,381円
サービス利用にかかる自己負担額①	636円	710円	786円	860円	932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	5,082円	5,674円	6,284円	6,876円	7,450円
サービス利用にかかる自己負担額①	1,271円	1,419円	1,571円	1,719円	1,863円

3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	4,447円	4,966円	5,498円	6,016円	6,519円
サービス利用にかかる自己負担額①	1,906円	2,128円	2,357円	2,579円	2,794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公的年金収入額と 非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	サービス利用にかかる自己負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
全ての利用者対象	サービス提供加算Ⅱ④	7円	13円	20円
	看護体制加算Ⅰ⑤	5円	9円	13円
	看護体制加算Ⅱ⑥	9円	18円	27円
	療養食加算	25円	50円	75円
	送迎加算	201円（送迎時 1回につき）	401円（送迎時 1回につき）	601円（送迎時 1回につき）
	緊急時受入加算	98円	196円	294円
	処遇改善加算Ⅰ（要介護1）	54円	109円	163円
	処遇改善加算Ⅰ（要介護2）	65円	131円	185円
	処遇改善加算Ⅰ（要介護3）	65円	131円	196円
	処遇改善加算Ⅰ（要介護4）	76円	152円	218円
処遇改善加算Ⅰ（要介護5）	87円	163円	239円	

※処遇改善加算Ⅰが各要介護度に応じて負担が生じます。

1日あたりの自己負担額（①+②+③+④+⑤+⑥+ $\alpha$ ）は以下の通りです。

※実際の請求時の計算方法と異なりますので、若干の誤差が生じます。（加算等により実際の料金と誤差が出る場合がございますのであくまで目安としてご覧ください。

自己負担額合計（①+②+③+④+⑤+⑥+ $\alpha$ ）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	300円	300円	300円	300円	300円
第2段階	1,417円	1,491円	1,567円	1,641円	1,706円
第3段階	1,677円	1,751円	1,827円	1,901円	1,973円
第4段階	3,377円	3,451円	3,527円	3,601円	3,673円

自己負担額合計（①+②+③+④+⑤+⑥+ $\alpha$ ）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	4,025円	4,173円	4,325円	4,473円	4,617円

自己負担額合計（①+②+③+④+⑤+⑥+ $\alpha$ ）3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	4,686円	4,908円	5,137円	5,359円	5,574円

※1日当たりの負担額です、料金は利用日数になります。（宿泊日数ではございません）

※送迎加算は含まれていません。送迎利用時は1回200円負担が生じます。

介護保険給付対象外料金

項目	内容	利用料金
おやつ代	おやつ及びコーヒーや紅茶、ジュース等の提供にかかる費用です。	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
理美容代	希望により、提携している業者が行う理美容サービスを利用した場合にかかる費用です。	実費
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
教養娯楽費	希望により、レクリエーションやイベントに参加する場合で特別な費用がかかる場合に負担頂きます。	実費
コピー代	希望によりコピーした場合にかかる費用です。	10円/枚

※この料金表は、平成30年10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	4,278 円	5,316 円
サービス利用にかかる自己負担額①	476 円	591 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	3,803 円	4,725 円
サービス利用にかかる自己負担額①	951 円	1,182 円

3 割負担	要支援 1	要支援 2
介護保険から給付される金額	3,327 円	4,134 円
サービス利用にかかる自己負担額①	1,427 円	1,773 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公的年金収入額と 非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	サービス利用にかかる自己負担額		
	1 割負担	2 割負担	3 割負担
サービス提供加算Ⅱ④	7 円	13 円	20 円
看護体制加算Ⅰ⑤	5 円	9 円	13 円
看護体制加算Ⅱ⑥	9 円	18 円	27 円
療養食加算	25 円	50 円	75 円
送迎加算	201 円（送迎時 1 回につき）	401 円（送迎時 1 回につき）	601 円（送迎時 1 回につき）
処遇改善加算Ⅰ（要支援 1）	44 円	87 円	120 円
処遇改善加算Ⅰ（要支援 2）	54 円	98 円	152 円

※処遇改善加算Ⅰが各要介護度に応じて負担が生じます。

1日あたりの自己負担額（①+②+③+④+⑤+⑥+α）は以下の通りです。  
 ※実際の請求時の計算方法と異なりますので、若干の誤差が生じます。（加算等により実際の料金と誤差が出る場合がございますのであくまで目安としてご覧ください。）

自己負担額合計（①+②+③+④+⑤+⑥+α）1割負担

	要支援1	要支援2
第1段階	620円	620円
第2段階	1,307円	1,422円
第3段階	1,967円	2,082円
第4段階	3,727円	3,842円

自己負担額合計（①+②+③+④+⑤+⑥+α）2割負担

	要支援1	要支援2
第4段階	4,215円	4,446円

自己負担額合計（①+②+③+④+⑤+⑥+α）3割負担

	要支援1	要支援2
第4段階	4,717円	5,063円

※1日当たりの負担額です、料金は利用日数になります。（宿泊日数ではございません）  
 ※送迎加算は含まれていません。送迎利用時は1回200円負担が生じます。

#### 介護保険給付対象外料金

項目	内容	利用料金
おやつ代	おやつ及びコーヒーや紅茶、ジュース等の提供にかかる費用です。	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
理美容代	希望により提携している業者が行う理美容サービスを利用した場合にかかる費用です。	実費
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
教養娯楽費	希望によりレクリエーションやイベントに参加する場合で特別な費用がかかる場合にご負担頂きます。	実費
コピー代	希望によりコピーした場合にかかる費用です。	10円/枚

## 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	4,278 円	5,316 円
サービス利用にかかる自己負担額①	476 円	591 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	3,803 円	4,725 円
サービス利用にかかる自己負担額①	951 円	1,182 円

3 割負担	要支援1	要支援2
介護保険から給付される金額	3,327 円	4,134 円
サービス利用にかかる自己負担額①	1,427 円	1,773 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公的年金収入額と 非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	サービス利用にかかる自己負担額		
	1 割負担	2 割負担	3 割負担
サービス提供加算Ⅱ④	7 円	13 円	20 円
看護体制加算Ⅰ⑤	5 円	9 円	13 円
看護体制加算Ⅱ⑥	9 円	18 円	27 円
療養食加算	25 円	50 円	75 円
送迎加算	201 円（送迎時 1 回につき）	401 円（送迎時 1 回につき）	601 円（送迎時 1 回につき）
処遇改善加算Ⅰ（要支援1）	44 円	87 円	120 円
処遇改善加算Ⅰ（要支援2）	54 円	98 円	152 円

※処遇改善加算Ⅰが各要介護度に応じて負担が生じます。

1 日あたりの自己負担額（①+②+③+④+α）は以下の通りです。

※実際の請求時の計算方法と異なりますので、若干の誤差が生じます。（加算等により実際の料金と誤差が出る場合がございますのであくまで目安としてご覧ください。）

自己負担額合計 (①+②+③+④) 1割負担

	要支援1	要支援2
第1段階	300円	300円
第2段階	1,257円	1,372円
第3段階	1,517円	1,632円
第4段階	3,217円	3,338円

自己負担額合計 (①+②+③+④) 2割負担

	要支援1	要支援2
第4段階	3,711円	3,942円

自己負担額合計 (①+②+③+④) 3割負担

	要支援1	要支援2
第4段階	4,207円	4,553円

※1日当たりの負担額です、料金は利用日数になります。(宿泊日数ではございません)

※送迎加算は含まれていません。送迎利用時は1回200円負担が生じます。

介護保険給付対象外料金

項目	内容	利用料金
おやつ代	おやつ及びコーヒーや紅茶、ジュース等の提供にかかる費用です。	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
理美容代	希望により提携している業者が行う理美容サービスを利用した場合にかかる費用です。	実費
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
教養娯楽費	希望によりレクリエーションやイベントに参加する場合で特別な費用がかかる場合にご負担頂きます。	実費
コピー代	希望によりコピーした場合にかかる費用です。	10円/枚

※この料金表は、平成30年10月1日現在のものです。