

# (介護予防) ショートステイ利用料金一覧表

令和6年8月1日 現在

## 基本料金 (1日あたり)

① 施設利用料 ※単位数は裏面に記載

- ・併設型ユニット型 (介護予防) 短期入所生活介護費< I > ・サービス提供体制強化加算< I >イ
- ・介護職員等処遇改善加算 [ I ]

【単位数に10.17円を乗じた金額の1割・2割・3割が利用者負担の金額となります】

② 食事代 利用者負担段階により異なります。(不足額は保険給付で補われます。)

③ 居住費 利用者負担段階により異なります。(不足額は保険給付で補われます。)

	利用者負担						
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第4段階	第4段階
	市町村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。	市町村民税非課税世帯の方で合計所得金額と課税年金収入の合計が80万円以下の方など。	市町村民税非課税世帯の方で先の第2段階以外の方。(合計所得金額と課税年金収入の合計額が80万円超120万円以下の方など)	市町村民税非課税世帯の方で先の第2段階以外の方。(合計所得金額と課税年金収入の合計額が120万円超の方など)	左記以外の方	介護保険負担割合証 2割の方	介護保険負担割合証 3割の方
	介護保険負担割合証 1割						
要支援1	① 639円	① 639円	① 639円	① 639円	① 639円	① 1,278円	① 1,916円
	② 300円	② 600円	② 1,000円	② 1,300円	② 1,445円	② 1,445円	② 1,445円
	③ 880円	③ 880円	③ 1,370円	③ 1,370円	③ 2,066円	③ 2,066円	③ 2,066円
	計 1,819円	計 2,119円	計 3,009円	計 3,309円	計 4,150円	計 4,789円	計 5,427円
要支援2	① 787円	① 787円	① 787円	① 787円	① 787円	① 1,573円	① 2,359円
	② 300円	② 600円	② 1,000円	② 1,300円	② 1,445円	② 1,445円	② 1,445円
	③ 880円	③ 880円	③ 1,370円	③ 1,370円	③ 2,066円	③ 2,066円	③ 2,066円
	計 1,967円	計 2,267円	計 3,157円	計 3,457円	計 4,298円	計 5,084円	計 5,870円
要介護1	① 842円	① 842円	① 842円	① 842円	① 842円	① 1,684円	① 2,526円
	② 300円	② 600円	② 1,000円	② 1,300円	② 1,445円	② 1,445円	② 1,445円
	③ 880円	③ 880円	③ 1,370円	③ 1,370円	③ 2,066円	③ 2,066円	③ 2,066円
	計 2,022円	計 2,322円	計 3,212円	計 3,512円	計 4,353円	計 5,195円	計 6,037円
要介護2	① 921円	① 921円	① 921円	① 921円	① 921円	① 1,841円	① 2,761円
	② 300円	② 600円	② 1,000円	② 1,300円	② 1,445円	② 1,445円	② 1,445円
	③ 880円	③ 880円	③ 1,370円	③ 1,370円	③ 2,066円	③ 2,066円	③ 2,066円
	計 2,101円	計 2,401円	計 3,291円	計 3,591円	計 4,432円	計 5,352円	計 6,272円
要介護3	① 1,008円	① 1,008円	① 1,008円	① 1,008円	① 1,008円	① 2,016円	① 3,024円
	② 300円	② 600円	② 1,000円	② 1,300円	② 1,445円	② 1,445円	② 1,445円
	③ 880円	③ 880円	③ 1,370円	③ 1,370円	③ 2,066円	③ 2,066円	③ 2,066円
	計 2,188円	計 2,488円	計 3,378円	計 3,678円	計 4,519円	計 5,527円	計 6,535円
要介護4	① 1,091円	① 1,091円	① 1,091円	① 1,091円	① 1,091円	① 2,181円	① 3,271円
	② 300円	② 600円	② 1,000円	② 1,300円	② 1,445円	② 1,445円	② 1,445円
	③ 880円	③ 880円	③ 1,370円	③ 1,370円	③ 2,066円	③ 2,066円	③ 2,066円
	計 2,271円	計 2,571円	計 3,461円	計 3,761円	計 4,602円	計 5,692円	計 6,782円
要介護5	① 1,170円	① 1,170円	① 1,170円	① 1,170円	① 1,170円	① 2,339円	① 3,509円
	② 300円	② 600円	② 1,000円	② 1,300円	② 1,445円	② 1,445円	② 1,445円
	③ 880円	③ 880円	③ 1,370円	③ 1,370円	③ 2,066円	③ 2,066円	③ 2,066円
	計 2,350円	計 2,650円	計 3,540円	計 3,840円	計 4,681円	計 5,850円	計 7,020円

※1日あたりの自己負担の目安です

①併設型ユニット型（介護予防）短期入所生活介護費< I >

要支援1 = 529単位 要支援2 = 656単位

要介護1 = 704単位 要介護2 = 772単位 要介護3 = 847単位 要介護4 = 918単位 要介護5 = 987単位

②サービス提供体制強化加算< I > 1日22単位

③介護職員等処遇改善加算[ I ] 上記①と②の単位数の合計×140/1000 単位

※函南町は地域区分が「7級地」であるため、単位数に10.17円を乗じた金額が料金となり、自己負担はその料金の1割です。

※上記料金は、1日あたりの目安を表示したものです。1か月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、差異が生ずる場合があります。

※利用者負担段階については、介護保険証の所在地である市町村に「介護保険負担限度額認定証」の申請をすることになります。詳細については各市町村にお尋ね下さい。

「介護保険負担限度額認定証」の認定が無い場合には利用者負担第4段階の利用者負担額のお支払いをすることになります。

その他の主な料金（利用の場合）

- ・送迎代（片道） 184単位
- ・理美容第 実費

社会福祉法人 日本民生福祉協会  
富士見が丘いこいの園 短期入所生活介護事業所

〒419-0121 静岡県田方郡函南町大竹20-1  
電話 055-944-6644  
FAX 055-944-6714  
ショートステイ担当相談員 高木