

浜玉荘ショートステイサービス 利用料金表

令和8年6月1日改定

食事費 朝食320円 昼食550円 夕食575円

単位:円

ショートステイ		介護保険								居住費・食費			合計		
		要介護度別の費用(Ⅱ)	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	看護体制加算(Ⅰ・Ⅱ)	夜勤職員配置加算(Ⅲ)	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)/月	左記計	介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ)17.6%	告示額 1日当たり計	居住費	食費	1日当たり計	1日あたり(1割)	1日あたり(2割)	1日あたり(3割)
第1段階 老齢年金または生活保護受給者、世帯全員が市民税非課税かつ預貯金等の合計額が1000万円以下	要支援1	451	18			10	479	84	563	0	300	300	863		
	要支援2	561	18			10	589	104	693	0	300	300	993		
	要介護度1	603	18	12	15	10	658	116	774	0	300	300	1,074		
	要介護度2	672	18	12	15	10	727	128	855	0	300	300	1,155		
	要介護度3	745	18	12	15	10	800	141	941	0	300	300	1,241		
	要介護度4	815	18	12	15	10	870	153	1,023	0	300	300	1,323		
	要介護度5	884	18	12	15	10	939	165	1,104	0	300	300	1,404		
第2段階 年金収入等80万円以下、世帯全員が市民税非課税かつ預貯金等の合計額が650万円以下	要支援1	451	18			10	479	84	563	430	600	1,030	1,593		
	要支援2	561	18			10	589	104	693	430	600	1,030	1,723		
	要介護度1	603	18	12	15	10	658	116	774	430	600	1,030	1,804		
	要介護度2	672	18	12	15	10	727	128	855	430	600	1,030	1,885		
	要介護度3	745	18	12	15	10	800	141	941	430	600	1,030	1,971		
	要介護度4	815	18	12	15	10	870	153	1,023	430	600	1,030	2,053		
	要介護度5	884	18	12	15	10	939	165	1,104	430	600	1,030	2,134		
第3段階① 年金収入等80万円より上120万円以下、世帯全員が市民税非課税かつ預貯金等の合計額が550万円以下	要支援1	451	18			10	479	84	563	430	1,000	1,430	1,993		
	要支援2	561	18			10	589	104	693	430	1,000	1,430	2,123		
	要介護度1	603	18	12	15	10	658	116	774	430	1,000	1,430	2,204		
	要介護度2	672	18	12	15	10	727	128	855	430	1,000	1,430	2,285		
	要介護度3	745	18	12	15	10	800	141	941	430	1,000	1,430	2,371		
	要介護度4	815	18	12	15	10	870	153	1,023	430	1,000	1,430	2,453		
	要介護度5	884	18	12	15	10	939	165	1,104	430	1,000	1,430	2,534		
第3段階② 年金収入等の合計が120万円より上、世帯全員が市民税非課税かつ預貯金等の合計額が500万円以下	要支援1	451	18			10	479	84	563	430	1,300	1,730	2,293		
	要支援2	561	18			10	589	104	693	430	1,300	1,730	2,423		
	要介護度1	603	18	12	15	10	658	116	774	430	1,300	1,730	2,504		
	要介護度2	672	18	12	15	10	727	128	855	430	1,300	1,730	2,585		
	要介護度3	745	18	12	15	10	800	141	941	430	1,300	1,730	2,671		
	要介護度4	815	18	12	15	10	870	153	1,023	430	1,300	1,730	2,753		
	要介護度5	884	18	12	15	10	939	165	1,104	430	1,300	1,730	2,834		
第4段階 市民税課税世帯もしくは、預貯金等の額が各段階の基準を超えている場合	要支援1	451	18			10	479	84	563	915	1,445	2,360	2,923	3,486	4,049
	要支援2	561	18			10	589	104	693	915	1,445	2,360	3,053	3,746	4,439
	要介護度1	603	18	12	15	10	658	116	774	915	1,445	2,360	3,134	3,908	4,682
	要介護度2	672	18	12	15	10	727	128	855	915	1,445	2,360	3,215	4,070	4,925
	要介護度3	745	18	12	15	10	800	141	941	915	1,445	2,360	3,301	4,242	5,183
	要介護度4	815	18	12	15	10	870	153	1,023	915	1,445	2,360	3,383	4,406	5,429
	要介護度5	884	18	12	15	10	939	165	1,104	915	1,445	2,360	3,464	4,568	5,672

適用		1割負担額	2割負担額	3割負担額
1. 送迎加算	居宅と施設間の送迎を受けた場合	184円/日	368円/日	552円/日
2. 療養食加算	療養食を提供した場合	24円/日(最大)	48円/日	72円/日
3. 医療連携強化加算	医療管理が重度な方等	58円/日	116円/日	174円/日
4. 緊急短期入所受入加算	緊急入所した場合(7日~14日間を限度)	90円/日	180円/日	270円/日
5. 若年性認知症利用者受入加算	65歳未満の若年性認知症の方	120円/日	240円/日	360円/日
6. 認知症行動・心理状況緊急対応加算	認知症行動・心理状況にて緊急入所した場合	200円/日	400円/日	600円/日

《軽減等》

- 1 特定入所介護サービス費(負担限度額)
- 2 社会福祉法人等による軽減
- 3 高額介護サービス費 1・2段階 15,000円以上 3段階 24,600円以上 4段階 93,000円以上・140,100円以上

上記の利用料金に同意します。

令和 年 月 日

氏名 _____

(利用者名: _____)