

特別養護老人ホーム ご利用料金表

田島ホーム・下郷ホーム・伊南ホーム
南郷ホーム・只見ホーム

ショートステイ 【多床室】

令和元年10月1日～

◎基本ご利用料金 併設型・(介護予防) 短期入所生活介護

介護保険利用 自己負担1割の場合

(円)

要介護度	負担段階	介護保険給付対象サービス	介護保険給付対象外サービス		日額概算合計
			滞在費	食費(3食)	
要支援1	第1段階	438	0	300	738
	第2段階	438	370	390	1,198
	第3段階	438	370	650	1,458
	第4段階	438	855	1,392	2,685
要支援2	第1段階	545	0	300	845
	第2段階	545	370	390	1,305
	第3段階	545	370	650	1,565
	第4段階	545	855	1,392	2,792
要介護1	第1段階	586	0	300	886
	第2段階	586	370	390	1,346
	第3段階	586	370	650	1,606
	第4段階	586	855	1,392	2,833
要介護2	第1段階	654	0	300	954
	第2段階	654	370	390	1,414
	第3段階	654	370	650	1,674
	第4段階	654	855	1,392	2,901
要介護3	第1段階	724	0	300	1,024
	第2段階	724	370	390	1,484
	第3段階	724	370	650	1,744
	第4段階	724	855	1,392	2,971
要介護4	第1段階	792	0	300	1,092
	第2段階	792	370	390	1,552
	第3段階	792	370	650	1,812
	第4段階	792	855	1,392	3,039
要介護5	第1段階	859	0	300	1,159
	第2段階	859	370	390	1,619
	第3段階	859	370	650	1,879
	第4段階	859	855	1,392	3,106

食費(1食ごと) (円)

朝食	403
昼食	535
夕食	454
計	1,392

高額介護サービス費

介護施設の入所サービス（長期・短期を問わず）を利用すると、施設利用一部負担金額が上限額を超えた分を高額介護サービス費として市町村から支給される補助金です。

平成29年8月から

区 分		世帯の限度額	個人の限度額
第1段階	・生活保護の受給者 ・利用者負担を15,000円に減額することで、生活保護の受給者とならない場合	15,000円	15,000円
第1段階	世帯全体が 老齢福祉年金受給者	24,600円	
第2段階	市区町村民 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	24,600円	15,000円
第3段階	税非課税で 第2段階に該当しない方	24,600円	24,600円
第4段階	市区町村民 税課税世帯 一般世帯 ・世帯のどなたかが課税されている場合	44,400円 (※1)	44,400円 (※1)
第5段階	の方 現役並み所得者(※2)	44,400円	44,400円

※1 同じ世帯の全ての65歳以上の方（サービスを利用していない方を含む。）の利用負担割合が1割の被保険者のみの世帯には、3年間に限り「年間の利用者負担上限額446,400円（37,200円×12カ月）」が設定されます。
 ※2 同一世帯内に課税所得145万円以上の第1号被保険者がいて、収入が単身世帯で383万円以上、2人以上世帯で520万円以上。

介護保険利用 自己負担2割の場合 ※第4段階での料金表示です (円)

要介護度	介護保険 給付対象 サービス	介護保険給付 対象外サービス		日額 概算合計
		滞在費	食費 (3食)	
要支援1	876	855	1,392	3,123
要支援2	1,090			3,337
要介護1	1,172			3,419
要介護2	1,308			3,555
要介護3	1,448			3,695
要介護4	1,584			3,831
要介護5	1,718			3,965

介護保険利用 自己負担3割の場合 ※第4段階での料金表示です (円)

要介護度	介護保険 給付対象 サービス	介護保険給付 対象外サービス		日額 概算合計
		滞在費	食費 (3食)	
要支援1	1,314	855	1,392	3,561
要支援2	1,635			3,882
要介護1	1,758			4,005
要介護2	1,962			4,209
要介護3	2,172			4,419
要介護4	2,376			4,623
要介護5	2,577			4,824

◎加算項目及びご利用者負担額（1日あたり）

介護保険利用 自己負担1割の場合

※各ホームによって加算される項目が異なる場合があります。

項目	概要(条件)	金額
看護体制加算（I）	常勤の看護職員を1名以上配置	4円
夜勤職員配置加算	夜勤を行う看護職員・介護職員を基準より1名以上、 上回って配置	13円
サービス提供体制強化加算（I）	介護職員のうち介護福祉士を50%以上配置（口）	12円
介護職員処遇改善加算（I）	（基本料金＋加算料金）×8.3%	
送迎を希望	1回につき	184円

◎介護保険対象外のご利用者負担額

項目	内容	金額
医療費	医科、歯科は医療保険にて自己負担していただきます。	実費
医薬品代	医療保険にて自己負担していただきます。	実費
理容代	園内にて訪問理容をご利用の場合 （南郷ホームを除く。）	2,000円～3,500円
行政手続代行	かかった費用を自己負担していただきます。	実費
個人の趣味的活動など	ご希望による特別な食事に要する費用、 園内での創作活動費用など	実費