

# 特別養護老人ホーム ご利用料金表

下郷ホーム・伊南ホーム・田島ホーム  
南郷ホーム・只見ホーム

ショートステイ 【多床室】

令和3年8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	446	0	300	746
	第2段階	446	370	600	1,416
	第3段階①	446	370	1,000	1,816
	第3段階②	446	370	1,300	2,116
	第4段階	446	855	1,445	2,746
要支援2	第1段階	555	0	300	855
	第2段階	555	370	600	1,525
	第3段階①	555	370	1,000	1,925
	第3段階②	555	370	1,300	2,225
	第4段階	555	855	1,445	2,855
要介護1	第1段階	596	0	300	896
	第2段階	596	370	600	1,566
	第3段階①	596	370	1,000	1,966
	第3段階②	596	370	1,300	2,266
	第4段階	596	855	1,445	2,896
要介護2	第1段階	665	0	300	965
	第2段階	665	370	600	1,635
	第3段階①	665	370	1,000	2,035
	第3段階②	665	370	1,300	2,335
	第4段階	665	855	1,445	2,965
要介護3	第1段階	737	0	300	1,037
	第2段階	737	370	600	1,707
	第3段階①	737	370	1,000	2,107
	第3段階②	737	370	1,300	2,407
	第4段階	737	855	1,445	3,037
要介護4	第1段階	806	0	300	1,106
	第2段階	806	370	600	1,776
	第3段階①	806	370	1,000	2,176
	第3段階②	806	370	1,300	2,476
	第4段階	806	855	1,445	3,106
要介護5	第1段階	874	0	300	1,174
	第2段階	874	370	600	1,844
	第3段階①	874	370	1,000	2,244
	第3段階②	874	370	1,300	2,544
	第4段階	874	855	1,445	3,174

食費(1食ごと) (円)

朝食	420
昼食	554
夕食	471
計	1,445

### 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。

令和3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 市区町村民 税非課税で	高齢福祉年金受給者	24,600円	15,000円	
第2段階		年金収入等（※1）80万円以下の方	24,600円		
第3段階①		年金収入等（※1）80万円以上120万円以下の方	24,600円	24,600円	
第3段階②		年金収入等（※1）120万円以上の方			
第4段階	市区町村民 税課税世帯 で	世帯のどなたかが課税されている場合	44,400円	44,400円	
		現役並み所 得者	年収約383万円以上、770万円未満	44,400円	44,400円
			年収約770万円以上、1,160万円未満	93,000円	93,000円
			年収約1,160万円以上	140,100円	140,100円

※1 公的年金等収入金額（非課税年金を含みます。）+その他の合計所得金額

### 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	892	855	1,445	3,192
要支援2	1,110			3,410
要介護1	1,192			3,492
要介護2	1,330			3,630
要介護3	1,474			3,774
要介護4	1,612			3,912
要介護5	1,748			4,048

### 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	1,338	855	1,445	3,638
要支援2	1,665			3,965
要介護1	1,788			4,088
要介護2	1,995			4,295
要介護3	2,211			4,511
要介護4	2,418			4,718
要介護5	2,622			4,922

◎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）	介護福祉士80%以上又は勤続10年以上の介護福祉士35%以上配置	22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	片道につき	184円

◎介護保険対象外のご利用者負担額

項目	内容	金額
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
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