

別紙

指定予防短期入所生活介護事業所 利用料金表 (2024年8月改定)

1. 介護サービス費

項目		要支援		
		1	2	
日額	基本サービス費	451	561	
	サービス提供体制加算 I	22		
	介護職員等処遇改善加算 I ※1 (算出例)	66	82	
	日額合計 (A)	1割	539円	665円
		2割	1,078円	1,329円
3割		1,618円	1,994円	

※1 介護職員等処遇改善加算 I は、基本サービス費と各種加算の総単位数×14%で計算します。

※4 送迎サービス利用の場合は、片道につき184円(1割)368円(2割)552円(3割)が加算されます。

2. 居住費・食費 (介護保険負担限度額認定証について)

対象者		段階	居住費	食費※	日額合計 (B)	
本人及び世帯全員が住民税非課税	生活保護受給者等	1段階	380円	300円	680円	※食費の内訳 朝食380円 昼食730円 夕食650円
	高齢福年金受給者					
	年金収入等80万円以下	2段階	480円	600円	1,080円	
	年金収入等80万円超120万円以下	3段階①	880円	1,000円	1,880円	
	年金収入等120万円超	3段階②	880円	1,300円	2,180円	
上記以外		4段階	1,900円	1,760円	3,660円	

※テレビご希望の方は1日50円

3. 日額合計

項目 (A) + (B)		要支援	
		1	2
負担限度額1段階		1,219円	1,345円
負担限度額2段階		1,619円	1,745円
負担限度額3段階①		2,419円	2,545円
負担限度額3段階②		2,719円	2,845円
負担限度額4段階	1割	4,199円	4,325円
	2割	4,738円	4,989円
	3割	5,278円	5,654円

※上記の金額は標準的なものですので、正確な金額は個別に説明いたします。

※上記の金額には、オムツ代や洗濯物代が含まれております。

※社会福祉法人等利用者負担軽減確認証、被爆者手帳をお持ちの方は、割引や軽減が行われます。