



ショートステイ百石荘【介護度・段階別料金表】

令和 6年 8月～

事業所No. 0272500273

様 要介護度 負担段階

<要介護度1>

()内の料金は、個室利用の場合となります。

段階	利用料	付加サービス	介護費計	食費	居住費	合計(1日)
1	603 円	サービス提供体制強化加算Ⅰ 22 円 夜勤職員配置加算Ⅲ 15 円 介護職員等処遇改善加算Ⅰ 90 円 合 計 127 円	730 円	300 円	0 円 (380 円)	1,030 円 (1,410 円)
2				600 円	430 円 (480 円)	1,760 円 (1,810 円)
3①				1,000 円	430 円 (880 円)	2,160 円 (2,610 円)
3②				1,300 円	430 円 (880 円)	2,460 円 (2,910 円)
4				1,445 円	915 円 (1,231 円)	3,090 円 (3,406 円)

<要介護度2>

段階	利用料	付加サービス	介護費計	食費	居住費	合計(1日)
1	672 円	サービス提供体制強化加算Ⅰ 22 円 夜勤職員配置加算Ⅲ 15 円 介護職員等処遇改善加算Ⅰ 99 円 合 計 136 円	808 円	300 円	0 円 (380 円)	1,108 円 (1,488 円)
2				600 円	430 円 (480 円)	1,838 円 (1,888 円)
3①				1,000 円	430 円 (880 円)	2,238 円 (2,688 円)
3②				1,300 円	430 円 (880 円)	2,538 円 (2,988 円)
4				1,445 円	915 円 (1,231 円)	3,168 円 (3,484 円)

○介護職員等処遇改善加算Ⅰ：介護利用料金の14%の金額となります。

○認知症自立度がⅢ以上の判定をうけている方は、認知症専門ケア加算(Ⅰ) 3円加算となります。

○口腔の健康状態の評価を実施した場合に、利用者の同意を得て、歯科医療機関及び介護支援専門員に対し、評価の結果を情報提供した場合、月1回50円加算となります。

○介護負担割合が2割負担となっている方は、介護費用の単位数に2を掛けた金額。3割負担となっている方は、介護費用の単位数に3を掛けた金額となります。

※ 1 送迎加算 片道につき +184円 (往復+368円)は含まれていません。

※ 2 一食毎の食費内訳は、朝食 421円 昼食 472円 夕食 552円 となります。

※ 3 低所得の方の場合、申請により、所得状況に応じた負担限度額までが自己負担となります。

(「特定入所者介護(支援)サービス費」の申請が必要です。)

<要介護度3>

()内の料金は、個室利用の場合となります。

段階	利用料	付加サービス	介護費計	食費	居住費	合計(1日)
1	745 円	サービス提供体制強化加算Ⅰ 22 円 夜勤職員配置加算Ⅲ 15 円 介護職員等処遇改善加算Ⅰ 109 円 合 計 146 円	891 円	300 円	0 円 (380 円)	1,191 円 (1,571 円)
2				600 円	430 円 (480 円)	1,921 円 (1,971 円)
3①				1,000 円	430 円 (880 円)	2,321 円 (2,771 円)
3②				1,300 円	430 円 (880 円)	2,621 円 (3,071 円)
4				1,445 円	915 円 (1,231 円)	3,251 円 (3,567 円)

<要介護度4>

段階	利用料	付加サービス	介護費計	食費	居住費	合計(1日)
1	815 円	サービス提供体制強化加算Ⅰ 22 円 夜勤職員配置加算Ⅲ 15 円 介護職員等処遇改善加算Ⅰ 119 円 合 計 156 円	971 円	300 円	0 円 (380 円)	1,271 円 (1,651 円)
2				600 円	430 円 (480 円)	2,001 円 (2,051 円)
3①				1,000 円	430 円 (880 円)	2,401 円 (2,851 円)
3②				1,300 円	430 円 (880 円)	2,701 円 (3,151 円)
4				1,445 円	915 円 (1,231 円)	3,331 円 (3,647 円)

<要介護度5>

段階	利用料	付加サービス	介護費計	食費	居住費	合計(1日)
1	884 円	サービス提供体制強化加算Ⅰ 22 円 夜勤職員配置加算Ⅲ 15 円 介護職員等処遇改善加算Ⅰ 129 円 合 計 166 円	1,050 円	300 円	0 円 (380 円)	1,350 円 (1,730 円)
2				600 円	430 円 (480 円)	2,080 円 (2,130 円)
3①				1,000 円	430 円 (880 円)	2,480 円 (2,930 円)
3②				1,300 円	430 円 (880 円)	2,780 円 (3,230 円)
4				1,445 円	915 円 (1,231 円)	3,410 円 (3,726 円)

介護予防 ショートステイ百石荘 【介護度・段階別料金表】

令和 6年 8月～
事業所No. 0272500273

<要支援1>

()内の料金は、個室利用の場合となります。

段階	利用料	付加サービス	介護費計	食費	居住費	合計(1日)
1	451 円	サービス提供体制強化加算 I 22 円 介護職員等処遇改善加算 I 66 円 合 計 88 円	539 円	300 円	0 円 (380 円)	839 円 (1,219 円)
2				600 円	430 円 (480 円)	1,569 円 (1,619 円)
3①				1,000 円	430 円 (880 円)	1,969 円 (2,419 円)
3②				1,300 円	430 円 (880 円)	2,269 円 (2,719 円)
4				1,445 円	915 円 (1,231 円)	2,899 円 (3,215 円)

<要支援2>

段階	利用料	付加サービス	介護費計	食費	居住費	合計(1日)
1	561 円	サービス提供体制強化加算 I 22 円 介護職員等処遇改善加算 I 82 円 合 計 104 円	665 円	300 円	0 円 (380 円)	965 円 (1,345 円)
2				600 円	430 円 (480 円)	1,695 円 (1,745 円)
3①				1,000 円	430 円 (880 円)	2,095 円 (2,545 円)
3②				1,300 円	430 円 (880 円)	2,395 円 (2,845 円)
4				1,445 円	915 円 (1,231 円)	3,025 円 (3,341 円)

○介護職員処遇改善加算 I :介護利用料金の14%の金額となります。

○認知症自立度がⅢ以上の判定をうけた方は、認知症専門ケア加算 (I) 3円が加算となります。

○口腔の健康状態の評価を実施した場合に、利用者の同意を得て、歯科医療機関及び介護支援専門員に対し、評価の結果を情報提供した場合、月1回50円加算となります。

○介護負担割合が2割負担となっている方は、介護費用の単位数に2を掛けた金額。3割負担となっている方は、介護費用の単位数に3を掛けた金額となります。

※ 1 送迎加算 片道につき +184円 (往復+368円)は含まれておりません。

※ 2 一食毎の食費内訳は、朝食 421円 昼食 472円 夕食 552円 となります。

※ 3 低所得の方の場合、申請により、所得状況に応じた負担限度額までが自己負担となります。

(「特定入所者介護(支援)サービス費」の申請が必要です。)