

◇◇ 利 用 料 金 の ご 案 内 ◇◇

従来型多床室（２人・４人部屋）

第三静光園短期入所生活介護事業所
令和7年4月1日改正

※所得段階、要介護度別に利用者負担が異なります。

利用者負担段階	対 象 条 件
第１段階	・ 市民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者 ・ 生活保護受給者
第２段階	・ 市民税世帯非課税であって、課税年金収入額と合計所得金額の合計が概ね８０万円以下の方
第３段階 ①	・ 市民税世帯非課税であって、利用者負担第２段階以外の方（課税年金収入が概ね８０万円超１２０万円未満の方）
第３段階 ②	・ 市民税世帯非課税であって、利用者負担第２段階以外の方（課税年金収入が概ね８０万円超１５５万円未満の方）
第４段階	・ 上記以外の方

ご利用１日当たりの料金

負担項目		算定項目	要支援１	要支援２	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
(１) サービス利用に係る自己負担額		多床室	528	655	717	796	881	962	1,041
(２) 食費自己負担額（保険外）		第１段階	300						
		第２段階	600						
		第３段階①	1,000						
		第３段階②	1,300						
		第４段階	1,700						
(３) 居住費自己負担額（保険外）	従来型多床室	第１段階	0						
		第２段階	430						
		第３段階①	430						
		第３段階②	430						
		第４段階	915						
〔(１)+(２)+(３)〕	従来型多床室	第１段階	828	955	1,017	1,096	1,181	1,262	1,341
		第２段階	1,558	1,685	1,747	1,826	1,911	1,992	2,071
		第３段階①	1,958	2,085	2,147	2,226	2,311	2,392	2,471
		第３段階②	2,258	2,385	2,447	2,526	2,611	2,692	2,771
		第４段階	3,143	3,270	3,332	3,411	3,496	3,577	3,656

※単位は全て円です。また、上記以外に医療費及び私的物品購入に係る費用が発生します。

なお、(１)には処遇改善加算Ⅱ・看護体制加算ⅠⅡ・サービス提供体制加算Ⅲが含まれています。

食事は実際に喫食された食事ごとの請求になります。ただし、利用予定があり、キャンセルなどが生じた場合食事代をいただくこともあります。

送迎をご利用の場合は上記に加え１８４単位（片道）をご負担いただきます。