

ショートステイ（短期入所生活介護）料金表

○サービス単位 1単位=10.33円

	施設サービス費
要介護1	696単位
要介護2	764単位
要介護3	838単位
要介護4	908単位
要介護5	976単位

○食費・居住費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	300円	600円	1,000円	1,300円	2,200円
居住費	820円	820円	1,310円	1,310円	3,200円
合計	1,120円	1,420円	2,310円	2,610円	5,400円

【第4段階の食費負担額（1食あたり）】

朝食 540円、昼食 710円、おやつ 150円、夕食 800円

<介護保険負担限度額認定制度対象者と利用者負担段階>

利用者負担段階	対象者	
第1段階	生活保護受給者	
第2段階	世帯の全員（世帯を分離している配偶者を含む）が市民税非課税	本人の年金収入額+その他の合計所得金額が年額80万円以下、かつ預貯金等の合計が650万円（夫婦は1,650万円）以下
第3段階①		本人の年金収入額+その他の合計所得金額が年額80万円超120万円以下、かつ預貯金等の合計が550万円（夫婦は1,550万円）以下
第3段階②		本人の年金収入額+その他の合計所得金額が年額120万円超、かつ預貯金等の合計が500万円（夫婦は1,500万円）以下
第4段階	上記以外の方	

※ 年金収入額には老齢年金などの課税年金だけではなく、非課税年金（遺族年金、障害年金）も含まれます。

※ その他の合計所得金額は、譲渡所得に係る特別控除を除きます。

※ 令和3年度より、その他の合計所得金額に給与所得が含まれている場合には、所得金額調整控除適用前の給与所得から10万円を控除した後の金額を用います。

※ 65歳未満の人は、収入等に関係なく、預貯金等の合計は1,000万円（夫婦は2,000万円）以下が対象となります。

<介護保険負担限度額認定の申請、お問い合わせ先>

柏市保健福祉部高齢者支援課 介護サービス担当（電話 04-7167-1135）

○サービス利用料金表（1割負担の場合）

要介護度	負担段階	介護サービス費	食費	居住費	日額合計
要介護1	第1段階	719円/日	300円/日	820円/日	1,839円/日
	第2段階		600円/日	820円/日	2,139円/日
	第3段階①		1,000円/日	1,310円/日	3,029円/日
	第3段階②		1,300円/日	1,310円/日	3,329円/日
	第4段階		2,200円/日	3,200円/日	6,119円/日
要介護2	第1段階	790円/日	300円/日	820円/日	1,910円/日
	第2段階		600円/日	820円/日	2,210円/日
	第3段階①		1,000円/日	1,310円/日	3,100円/日
	第3段階②		1,300円/日	1,310円/日	3,400円/日
	第4段階		2,200円/日	3,200円/日	6,190円/日
要介護3	第1段階	866円/日	300円/日	820円/日	1,986円/日
	第2段階		600円/日	820円/日	2,286円/日
	第3段階①		1,000円/日	1,310円/日	3,176円/日
	第3段階②		1,300円/日	1,310円/日	3,476円/日
	第4段階		2,200円/日	3,200円/日	6,266円/日
要介護4	第1段階	938円/日	300円/日	820円/日	2,058円/日
	第2段階		600円/日	820円/日	2,358円/日
	第3段階①		1,000円/日	1,310円/日	3,248円/日
	第3段階②		1,300円/日	1,310円/日	3,548円/日
	第4段階		2,200円/日	3,200円/日	6,338円/日
要介護5	第1段階	1,009円/日	300円/日	820円/日	2,129円/日
	第2段階		600円/日	820円/日	2,429円/日
	第3段階①		1,000円/日	1,310円/日	3,319円/日
	第3段階②		1,300円/日	1,310円/日	3,619円/日
	第4段階		2,200円/日	3,200円/日	6,409円/日

○サービス利用料金表（2割負担の場合）

要介護度	負担段階	介護サービス費	食費	居住費	日額合計
要介護1	第1段階	1,438円/日	300円/日	820円/日	2,558円/日
	第2段階		600円/日	820円/日	2,858円/日
	第3段階①		1,000円/日	1,310円/日	3,748円/日
	第3段階②		1,300円/日	1,310円/日	4,048円/日

	第4段階		2,200円/日	3,200円/日	6,838円/日
要介護2	第1段階	1,579円/日	300円/日	820円/日	2,699円/日
	第2段階		600円/日	820円/日	2,999円/日
	第3段階①		1,000円/日	1,310円/日	3,889円/日
	第3段階②		1,300円/日	1,310円/日	4,189円/日
	第4段階		2,200円/日	3,200円/日	6,979円/日
要介護3	第1段階	1,732円/日	300円/日	820円/日	2,852円/日
	第2段階		600円/日	820円/日	3,152円/日
	第3段階①		1,000円/日	1,310円/日	4,042円/日
	第3段階②		1,300円/日	1,310円/日	4,342円/日
	第4段階		2,200円/日	3,200円/日	7,132円/日
要介護4	第1段階	1,876円/日	300円/日	820円/日	2,996円/日
	第2段階		600円/日	820円/日	3,296円/日
	第3段階①		1,000円/日	1,310円/日	4,186円/日
	第3段階②		1,300円/日	1,310円/日	4,486円/日
	第4段階		2,200円/日	3,200円/日	7,276円/日
要介護5	第1段階	2,017円/日	300円/日	820円/日	3,137円/日
	第2段階		600円/日	820円/日	3,437円/日
	第3段階①		1,000円/日	1,310円/日	4,327円/日
	第3段階②		1,300円/日	1,310円/日	4,627円/日
	第4段階		2,200円/日	3,200円/日	7,417円/日

○サービス利用料金表（3割負担の場合）

要介護度	負担段階	介護サービス費	食費	居住費	日額合計
要介護1	第1段階	2,157円/日	300円/日	820円/日	3,277円/日
	第2段階		600円/日	820円/日	3,577円/日
	第3段階①		1,000円/日	1,310円/日	4,467円/日
	第3段階②		1,300円/日	1,310円/日	4,767円/日
	第4段階		2,200円/日	3,200円/日	7,557円/日
要介護2	第1段階	2,368円/日	300円/日	820円/日	3,488円/日
	第2段階		600円/日	820円/日	3,788円/日
	第3段階①		1,000円/日	1,310円/日	4,678円/日
	第3段階②		1,300円/日	1,310円/日	4,978円/日
	第4段階		2,200円/日	3,200円/日	7,768円/日
要介護3	第1段階	2,597円/日	300円/日	820円/日	3,717円/日
	第2段階		600円/日	820円/日	4,017円/日
	第3段階①		1,000円/日	1,310円/日	4,907円/日
	第3段階②		1,300円/日	1,310円/日	5,207円/日

	第4段階		2,200円/日	3,200円/日	7,997円/日
要介護4	第1段階	2,814円/日	300円/日	820円/日	3,934円/日
	第2段階		600円/日	820円/日	4,234円/日
	第3段階①		1,000円/日	1,310円/日	5,124円/日
	第3段階②		1,300円/日	1,310円/日	5,424円/日
	第4段階		2,200円/日	3,200円/日	8,214円/日
要介護5	第1段階	3,025円/日	300円/日	820円/日	4,145円/日
	第2段階		600円/日	820円/日	4,445円/日
	第3段階①		1,000円/日	1,310円/日	5,335円/日
	第3段階②		1,300円/日	1,310円/日	5,635円/日
	第4段階		2,200円/日	3,200円/日	8,425円/日

○負担割合について（第1号被保険者）

年金収入等	負担割合
340万円以上	3割（※）
280万円以上	2割（※）
280万円未満	1割

※ 3割負担の具体的な基準は政令事項、「合計所得金額（給与収入や事業収入等から給与所得控除や必要経費を控除した額）220万円以上」かつ「年金収入+その他合計所得金額340万円以上（単身世帯の場合。夫婦世帯の場合463万円以上）」とされています。

※ 3割負担には、月額44,400円の上限が設定されます。

※ 2割負担については、「合計所得金額160万円以上」かつ「年金収入+その他合計所得金額280万円以上（単身世帯の場合。夫婦世帯の場合は346万円以上）」⇒単身で年金収入のみの場合280万円以上に相当します。

※ 介護保険費被保険者証とは別に交付される、「介護保険負担割合証」に記載された負担割合をご確認下さい。

○加算内容

項目	自己負担額（1割）	自己負担額（2割）	自己負担額（3割）
①生活相談員配置等加算	14円/日	27円/日	41円/日
②生活機能向上連携加算（Ⅰ）	104円/3か月に1回	207円/3か月に1回	310円/3か月に1回
③生活機能向上連携加算（Ⅱ）	207円/月	414円/月	620円/月
④専従の機能訓練指導員を配置している場合	13円/日	25円/日	37円/日
⑤看護体制加算（Ⅰ）	5円/日	9円/日	13円/日
⑥看護体制加算（Ⅱ）	9円/日	17円/日	25円/日
⑦看護体制加算（Ⅲ）イ	13円/日	25円/日	37円/日
⑧看護体制加算（Ⅳ）イ	24円/日	48円/日	72円/日
⑨医療連携強化加算	60円/日	120円/日	180円/日
⑩夜勤職員配置加算（Ⅱ）	19円/日	37円/日	56円/日
⑪夜勤職員配置加算（Ⅳ）	21円/日	42円/日	62円/日
⑫療養食加算	9円/回	17円/日	25円/回
⑬（1）在宅中重度者受入加算	435円/日	870円/日	1,305円/日

⑭ (2) 在宅中重度者受入加算	431 円/日	862 円/日	1,293 円/日
⑮ (3) 在宅中重度者受入加算	427 円/日	854 円/日	1,280 円/日
⑯ (4) 在宅中重度者受入加算	439 円/日	878 円/日	1,317 円/日
⑰ 認知症専門ケア加算 (Ⅰ)	3 円/日	6 円/日	9 円/日
⑱ 認知症専門ケア加算 (Ⅱ)	5 円/日	9 円/日	13 円/日
⑲ 個別機能訓練加算	58 円/日	116 円/日	174 円/日
⑳ 認知症行動・心理症状緊急対応加算	207 円/日	414 円/日	620 円/日
㉑ 若年性認知症利用者受入加算	124 円/日	248 円/日	372 円/日
㉒ 利用者に対して送迎を行う場合	190 円/片道	380 円/片道	570 円/片道
㉓ 緊急短期入所受入加算	93 円/日	186 円/日	279 円/日
㉔ サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)	23 円/日	46 円/日	69 円/日
㉕ サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	19 円/日	37 円/日	56 円/日
㉖ サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)	7 円/日	13 円/日	19 円/日
㉗ 介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位数に 8.3% を乗じた額の 1 割をご負担頂きます。	所定単位数に 8.3% を乗じた額の 2 割をご負担頂きます。	所定単位数に 8.3% を乗じた額の 3 割をご負担頂きます。
㉘ 介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅱ)	所定単位数に 2.3% を乗じた額の 1 割をご負担頂きます。	所定単位数に 2.3% を乗じた額の 2 割をご負担頂きます。	所定単位数に 2.3% を乗じた額の 3 割をご負担頂きます。
㉙ 介護職員等ベースアップ等支援加算	提供したサービスの合計単位数の 1.6% を加算した額の 1 割をご負担頂きます。	提供したサービスの合計単位数の 1.6% を加算した額の 2 割をご負担頂きます。	提供したサービスの合計単位数の 1.6% を加算した額の 3 割をご負担頂きます。

※①から㉙までの加算は、施設が体制要件を満たした場合、サービスを提供した場合に料金が発生します。

以上