

短期入所・介護予防短期入所療養介護利用料金一覧表

1. 介護度別の利用料:

(単位:円)

| 短期入所療養介護 | 介護度 | 区分 | 一日あたり | 概ね月額(30日) | 備考(加算関係など) |
|----------|-------|-------|-------|-----------|------------|
| | 要介護 1 | 要介護 1 | 個室 | 716 | |
| 多床室 | | | 828 | 24,840 | |
| 要介護 2 | | 個室 | 812 | 24,360 | |
| | | 多床室 | 925 | 27,750 | |
| 要介護 3 | | 個室 | 1,022 | 30,660 | |
| | | 多床室 | 1,133 | 33,990 | |
| 要介護 4 | | 個室 | 1,111 | 33,330 | |
| | | 多床室 | 1,223 | 36,690 | |
| 要介護 5 | | 個室 | 1,192 | 35,760 | |
| | | 多床室 | 1,303 | 39,090 | |
| 介護予防 | 要支援 1 | 個室 | 562 | 16,860 | |
| | | 多床室 | 624 | 18,720 | |
| | 要支援 2 | 個室 | 688 | 20,640 | |
| | | 多床室 | 771 | 23,130 | |

※上記料金は一割負担の場合です。二割負担、三割負担(30年8月~)の利用者様は倍額、または3倍の額となります。

2. 食費

| 対象者 | | 区分 | 日額 | 概ね月額(30日) |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------|-------|-----------|
| 生活保護受給者 | | 利用者負担 第一段階 | 300 | 9,000 |
| 市町村 世帯全員が 非課税 | 高齢福祉年金受給者 | | | |
| | 課税年金収入額と合計所得 金額の合計が80万円以下の方 | 利用者負担 第二段階 | 390 | 11,700 |
| | 利用者負担第2段階以外の方 <small>課税年金収入が80万円超266万円未満の方等</small> | 利用者負担 第三段階 | 650 | 19,500 |
| 上記以外の方 | | 利用者負担 第四段階 | 1,700 | 51,000 |

3. 居住費

| 対象者 | | 区分 | 日額 | 概ね月額(30日) | |
|---------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|-----------|--------|
| 生活保護受給者 | | 利用者負担 第一段階 | 個室 | 490 | 14,700 |
| 市町村 世帯全員が 非課税 | 高齢福祉年金受給者 | | 多床室 | 0 | 0 |
| | | 課税年金収入額と合計所得 金額の合計が80万円以下の方 | 利用者負担 第二段階 | 個室 | 490 |
| | 多床室 | | 370 | 11,100 | |
| | 利用者負担第2段階以外の方 <small>課税年金収入が80万円超266万円未満の方等</small> | 利用者負担 第三段階 | 個室 | 1,310 | 39,300 |
| | | | 多床室 | 370 | 11,100 |
| | 上記以外の方 | | 利用者負担 第四段階 | 個室 | 1,668 |
| | | 多床室 | | 377 | 11,310 |

4. その他の料金

| | | | |
|-------------|---------|-------|---------------------------|
| 利 用 料 | 理 髪 代 | 2,200 | 1回(基本⇒第2・第4月曜日の月2回) |
| | 私物電気使用料 | 55 | 電気器具の持ち込み1種類1日につき(消費税含) |
| | 私物洗濯代 | 5,500 | 月途中の入退所の場合1日につき183円 |
| | 各種文書料 | 実費 | 周防大島町病院等事業使用料及び手数料徴収条例による |