

【健寿園ショートステイ利用料金表】

2024年4月1日改訂

1割負担

(1日あたりの金額)

要介護区分	負担割合	保険給付対象分	負担限度額区分	食費	滞在費	費用合計
要支援1	1割負担	547 円	第1段階	300 円	0 円	847 円
			第2段階	600 円	370 円	1,517 円
			第3段階①	1,000 円	370 円	1,917 円
			第3段階②	1,300 円	370 円	2,217 円
			第4段階	1,645 円	855 円	3,047 円
要支援2	1割負担	674 円	第1段階	300 円	0 円	974 円
			第2段階	600 円	370 円	1,644 円
			第3段階①	1,000 円	370 円	2,044 円
			第3段階②	1,300 円	370 円	2,344 円
			第4段階	1,645 円	855 円	3,174 円
要介護1	1割負担	738 円	第1段階	300 円	0 円	1,038 円
			第2段階	600 円	370 円	1,708 円
			第3段階①	1,000 円	370 円	2,108 円
			第3段階②	1,300 円	370 円	2,408 円
			第4段階	1,645 円	855 円	3,238 円
要介護2	1割負担	818 円	第1段階	300 円	0 円	1,118 円
			第2段階	600 円	370 円	1,788 円
			第3段階①	1,000 円	370 円	2,188 円
			第3段階②	1,300 円	370 円	2,488 円
			第4段階	1,645 円	855 円	3,318 円
要介護3	1割負担	902 円	第1段階	300 円	0 円	1,202 円
			第2段階	600 円	370 円	1,872 円
			第3段階①	1,000 円	370 円	2,272 円
			第3段階②	1,300 円	370 円	2,572 円
			第4段階	1,645 円	855 円	3,402 円
要介護4	1割負担	985 円	第1段階	300 円	0 円	1,285 円
			第2段階	600 円	370 円	1,955 円
			第3段階①	1,000 円	370 円	2,355 円
			第3段階②	1,300 円	370 円	2,655 円
			第4段階	1,645 円	855 円	3,485 円
要介護5	1割負担	1,065 円	第1段階	300 円	0 円	1,365 円
			第2段階	600 円	370 円	2,035 円
			第3段階①	1,000 円	370 円	2,435 円
			第3段階②	1,300 円	370 円	2,735 円
			第4段階	1,645 円	855 円	3,565 円

※「保険給付対象分」は、施設利用料(併設型短期入所生活介護費Ⅱ)及び加算(サービス提供体制強化加算Ⅱ・夜勤職員配置加算Ⅰ(要支援除く)・介護職員処遇改善加算Ⅰ・特定処遇改善加算Ⅰ・介護職員等ベースアップ等支援加算)を併せた利用者負担額です。

※負担限度額区分(第1～3段階 ①②)の該当については、保険者へ申請し認定を受けた方が対象となります。該当については保険者へご確認ください。

【健寿園ショートステイ利用料金表】

2024年4月1日改訂

2・3割負担

(1日あたりの金額)

要介護区分	負担割合	保険給付対象分	負担限度額区分	食費	滞在費	費用合計
要支援1	2割負担	1,081 円	第4段階	1,645 円	855 円	3,381 円
	3割負担	1,621 円		1,645 円	855 円	3,921 円
要支援2	2割負担	1,333 円	第4段階	1,645 円	855 円	3,633 円
	3割負担	1,999 円		1,645 円	855 円	4,299 円
要介護1	2割負担	1,459 円	第4段階	1,645 円	855 円	3,959 円
	3割負担	2,188 円		1,645 円	855 円	4,688 円
要介護2	2割負担	1,620 円	第4段階	1,645 円	855 円	4,120 円
	3割負担	2,430 円		1,645 円	855 円	4,930 円
要介護3	2割負担	1,787 円	第4段階	1,645 円	855 円	4,287 円
	3割負担	2,681 円		1,645 円	855 円	5,181 円
要介護4	2割負担	1,946 円	第4段階	1,645 円	855 円	4,446 円
	3割負担	2,919 円		1,645 円	855 円	5,419 円
要介護5	2割負担	2,103 円	第4段階	1,645 円	855 円	4,603 円
	3割負担	3,155 円		1,645 円	855 円	5,655 円

※「保険給付対象分」は、施設利用料(併設型短期入所生活介護費Ⅱ)及び加算(サービス提供体制強化加算Ⅱ・夜勤職員配置加算Ⅰ(要支援除く)・介護職員処遇改善加算Ⅰ・特定処遇改善加算Ⅰ・介護職員等ベースアップ等支援加算)を併せた利用者負担額です。

※負担限度額区分(第1～3段階 ①②)の該当については、保険者へ申請し認定を受けた方が対象となります。該当については保険者へご確認ください。