

## 高山ちどり別館・短期入所生活介護料金表(日額) \* 令和 6年 8月1日から

ご利用料金は、下記の通り、1割(または2割・3割)負担分[自己負担分]、滞在費、食費、送迎費の合計額が基本的な料金になります。

- 自己負担割合(1割・2割・3割)、滞在費や食費は、所得の状況により幾つかの段階に分かれます。  
どの段階の所得状況に該当するかは、最終的には、保険者(市町村)が決定します。
- 自己負担の料金は、介護保険制度の改正により変更された場合は、それに応じて変更することとなります。
- 料金は、1日のご利用金額です。(ご利用日数により金額は若干異なります)
- 施設のサービス提供体制やサービス提供の内容により、介護保険自己負担分料金が変動する場合がありますのでご了承下さい。
- 理美容代や医療費・薬剤費等は実費をご負担いただきます。
- **介護保険自己負担分の中には、サービス提供体制強化加算Ⅱ(18単位/1日)と夜勤職員配置加算Ⅱ(18単位/1日)含んでいます。また生産性向上推進体制加算Ⅱ(10単位/月)10円程度も自己負担額に加わります。**
- 療養食を提供した場合には、療養食加算(8単位/1回)が加算されます。
- 別途合計額に8.3%相当の介護職員処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。
- 別途合計額に2.7%相当の介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。
- 別途合計額に1.6%相当の介護職員等ベースアップ等支援加算が加わります。

2024年6月から一本化されます。  
介護職員等処遇改善加算Ⅰ  
別途合計額に14%相当

食費については、1食ごとに計算いたします。朝食308円、昼食668円、夕食669円。  
但し、1日3食召し上がった場合は1,645円/日で計算します。

### ■ご利用者負担 介護保険料 第4段階～第6段階の方

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① ご契約者のサービス料金	7,644円	8,347円	9,121円	9,855円	10,568円
② うち、介護保険給付金額	6,879円	7,512円	8,208円	8,869円	9,511円
③ 1割負担額(①-②)	765円	835円	913円	986円	1,057円
④ 滞在費	3,400円	3,400円	3,400円	3,400円	3,400円
⑤ 食費	1,645円	1,645円	1,645円	1,645円	1,645円
⑥ 自己負担額(③+④+⑤)	5,810円	5,880円	5,958円	6,031円	6,102円

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① ご契約者のサービス料金	7,644円	8,347円	9,121円	9,855円	10,568円
② うち、介護保険給付金額	6,155円	6,677円	7,296円	7,884円	8,454円
③ 2割負担額(①-②)	1,529円	1,670円	1,825円	1,971円	2,114円
④ 滞在費	3,400円	3,400円	3,400円	3,400円	3,400円
⑤ 食費	1,645円	1,645円	1,645円	1,645円	1,645円
⑥ 自己負担額(③+④+⑤)	6,574円	6,715円	6,870円	7,016円	7,159円

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① ご契約者のサービス料金	7,644円	8,347円	9,121円	9,855円	10,568円
② うち、介護保険給付金額	5,350円	5,842円	6,384円	6,898円	7,397円
③ 3割負担額(①-②)	2,294円	2,505円	2,737円	2,957円	3,171円
④ 滞在費	3,400円	3,400円	3,400円	3,400円	3,400円
⑤ 食費	1,645円	1,645円	1,645円	1,645円	1,645円
⑥ 自己負担額(③+④+⑤)	7,339円	7,550円	7,782円	8,002円	8,216円



## 高山ちどり別館 介護予防短期入所生活介護料金表（日額）\*令和6年8月1日から

ご利用料金は、下記の通り、1割(または2割・3割)負担分[自己負担分]、滞在費、食費、送迎費(190円程度)の合計額が基本的な料金になります。

- 自己負担割合(1割・2割・3割)、滞在費や食費は、所得の状況により幾つかの段階に分かれます。  
どの段階の所得状況に該当するかは、最終的には、保険者(市町村)が決定します。
- 自己負担の料金は、介護保険制度の改正により変更された場合は、それに応じて変更することとなります。
- 料金は、1日のご利用金額です。(ご利用日数により金額は若干異なります)
- 施設のサービス提供体制やサービス提供の内容により、介護保険自己負担分料金変動する場合がありますのでご了承下さい。
- 理美容代や医療費・薬剤費等は実費をご負担いただきます。
- 介護保険自己負担分のなかには、サービス提供体制強化加算Ⅱ(18単位/1日)を含んでいます。**  
**また生産性向上推進体制加算Ⅱ(10単位/月) 10円程度も自己負担額に加わります。**
- 療養食を提供した場合には、療養食加算(8単位/1回)が加算されます。
- 別途合計額に8.3%相当の介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、2.7%相当の介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)、1.6%相当の介護職員等ベースアップ等支援加算が加わります。

食費については、1食ごとに計算いたします。朝食308円、昼食668円、夕食669円。  
但し、1日3食召し上がった場合は1,645円/日で計算します。

### ■ご利用者負担 介護保険料 第4段階～第6段階の方

1割負担		
要介護度	要支援1	要支援2
① ご契約者のサービス料金	5,651円	6,962円
② うち、介護保険給付金額	5,085円	6,265円
③ 1割負担額(①-②)	566円	697円
④ 居住費	3,400円	3,400円
⑤ 食費	1,645円	1,645円
⑥ 自己負担額(③+④+⑤)	5,611円	5,742円
2割負担		
要介護度	要支援1	要支援2
① ご契約者のサービス料金	5,651円	6,962円
② うち、介護保険給付金額	4,520円	5,569円
③ 2割負担額(①-②)	1,131円	1,393円
④ 居住費	3,400円	3,400円
⑤ 食費	1,645円	1,645円
⑥ 自己負担額(③+④+⑤)	6,176円	6,438円
3割負担		
要介護度	要支援1	要支援2
① ご契約者のサービス料金	5,651円	6,962円
② うち、介護保険給付金額	3,955円	4,873円
③ 3割負担額(①-②)	1,696円	2,089円
④ 居住費	3,400円	3,400円
⑤ 食費	1,645円	1,645円
⑥ 自己負担額(③+④+⑤)	6,741円	7,134円

■ご利用者負担 介護保険料 第3段階①の方 年金収入等80万円超120万円以下

要介護度	要支援1	要支援2
① ご契約者のサービス料金	5,651円	6,962円
② うち、介護保険給付金額	5,085円	6,265円
③ 1割負担額(①-②)	566円	697円
④ 居住費	1,370円	1,370円
⑤ 食費	1,000円	1,000円
⑥ 自己負担額(③+④+⑤)	2,936円	3,067円

■ご利用者負担 介護保険料 第3段階②の方 年金収入等120万円超

要介護度	要支援1	要支援2
① ご契約者のサービス料金	5,651円	6,962円
② うち、介護保険給付金額	5,085円	6,265円
③ 1割負担額(①-②)	566円	697円
④ 居住費	1,370円	1,370円
⑤ 食費	1,300円	1,300円
⑥ 自己負担額(③+④+⑤)	3,236円	3,367円

■ご利用者負担 介護保険料 第2段階の方 年金収入等80万円以下

要介護度	要支援1	要支援2
① ご契約者のサービス料金	5,651円	6,962円
② うち、介護保険給付金額	5,085円	6,265円
③ 1割負担額(①-②)	566円	697円
④ 居住費	880円	880円
⑤ 食費	600円	600円
⑥ 自己負担額(③+④+⑤)	2,046円	2,177円

■ご利用者負担 介護保険料 第1段階の方

要介護度	要支援1	要支援2
① ご契約者のサービス料金	5,651円	6,962円
② うち、介護保険給付金額	5,085円	6,265円
③ 1割負担額(①-②)	566円	697円
④ 居住費	880円	880円
⑤ 食費	300円	300円
⑥ 自己負担額(③+④+⑤)	1,746円	1,877円

上記の金額で利用することについて説明を受け、同意いたしました。

令和 年 月 日

【本人】

住所  
氏名

Ⓢ

【ご家族又は代理人】

住所  
氏名  
続柄

Ⓢ