

特別養護老人ホームあさひが丘（短期入所）料金体系

○介護保険サービス料金：自己負担分（1割、2割又は3割。介護度により異なります。）

※料金表参照

○食費：1日 1,620円

（内訳：朝食420円 昼食650円 夕食550円）

○居住費：料金表を参照

○加算：送迎加算 片道184単位（送迎を希望しない場合、加算対象外です。）

介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 介護報酬総単位数×14,0%

（以下、該当する場合）

緊急短期入所受入加算、医療連携強化加算、認知症行動・心理症状緊急対応加算、若年性認知症利用者受入加算、個別機能訓練加算、サービス提供体制強化加算、夜勤職員配置加算など、サービス体制が整った場合には、その加算が適用されます。

○高額介護サービス費について

高額介護サービス費については償還払いです。

ご家族が市町村に申請することにより、差額分の払い戻しを受けることができます。

	対象者	負担上限額
(1)	生活保護受給者の方（個人）	15,000円
(2)	世帯全員が市町村民税非課税で、前年の合計所得と公的年金収入額の合計が年間80万円以下の方	24,600円
	（上段⇒世帯、下段⇒個人）	15,000円
(3)	世帯全員が市町村民税非課税の方（世帯）	24,600円
(4)	世帯のどなたかが市町村民税課税の方（世帯）	44,400円
(5)	現役並み所得者相当の方（世帯）	44,400円

○負担限度額（日額）について

施設サービス利用時の食事及び居住費は自己負担となりますが、次の要件に該当する方は、負担段階に応じて減額となります。

利用負担段階	対象者
第1段階	世帯の全員（世帯を分離している配偶者を含む。）が市区町村民税を課税されていない方で老齢福祉年金を受給されている方、生活保護受給者の方
第2段階	世帯の全員（世帯を分離している配偶者を含む。）が市区町村民税を課税されていない方で合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年間80万円以下の方
第3段階	世帯の全員（世帯を分離している配偶者を含む。）が市区町村民税を課税されていない方で上記第2段階以外の方
第4段階	上記以外の方

利用負担段階	食費	居住費	
		多床室	個室
第1段階	300円	0円	380円
第2段階	600円	430円	480円
第3段階(1)	1,000円	430円	880円
第3段階(2)	1,300円	430円	880円

基準費用額

食費	居住費	
	多床室	個室
1,620円（1,445円）	915円	1,231円

※高額介護サービス費及び負担限度額についての詳細は、美咲町役場にお問い合わせください。

※基準費用額は令和3年8月現在の金額です。

介護保険法改正及び社会実情に合わせた物品等の値上がり等により、料金に変更に

なる場合があります。

○個室料金（1割負担基準・月額30日） ※原則、当施設では、多床室対応となります。

令和8年4月現在

介護度	負担段階	保険料 1割負担額	食費	居住費	合計
要支援1	第1段階	451単位 13,530円	9,000円	11,400円	33,930円
	第2段階		18,000円	14,400円	45,930円
	第3段階(1)		30,000円	26,400円	69,930円
	第3段階(2)		39,000円	26,400円	78,930円
	第4段階		48,600円	36,930円	99,060円
要支援2	第1段階	561単位 16,830円	9,000円	11,400円	37,230円
	第2段階		18,000円	14,400円	49,230円
	第3段階(1)		30,000円	26,400円	73,230円
	第3段階(2)		39,000円	26,400円	82,230円
	第4段階		48,600円	36,930円	102,360円
要介護1	第1段階	603単位 18,090円	9,000円	11,400円	38,490円
	第2段階		18,000円	14,400円	50,490円
	第3段階(1)		30,000円	26,400円	74,490円
	第3段階(2)		39,000円	26,400円	83,490円
	第4段階		48,600円	36,930円	103,620円
要介護2	第1段階	672単位 20,160円	9,000円	11,400円	40,560円
	第2段階		18,000円	14,400円	52,560円
	第3段階(1)		30,000円	26,400円	76,560円
	第3段階(2)		39,000円	26,400円	85,560円
	第4段階		48,600円	36,930円	105,690円
要介護3	第1段階	745単位 22,350円	9,000円	11,400円	42,750円
	第2段階		18,000円	14,400円	54,750円
	第3段階(1)		30,000円	26,400円	78,750円
	第3段階(2)		39,000円	26,400円	87,750円
	第4段階		48,600円	36,930円	107,880円
要介護4	第1段階	815単位 24,450円	9,000円	11,400円	44,850円
	第2段階		18,000円	14,400円	56,850円
	第3段階(1)		30,000円	26,400円	80,850円
	第3段階(2)		39,000円	36,930円	100,380円

	第4段階		48,600円	36,930円	109,980円
要介護5	第1段階	884単位 26,520円	9,000円	11,400円	46,920円
	第2段階		18,000円	14,400円	58,920円
	第3段階(1)		30,000円	26,400円	82,920円
	第3段階(2)		39,000円	26,400円	91,920円
	第4段階		48,600円	36,930円	112,050円

※介護職員処遇改善加算及びその他加算料金が、負担額に上乗せされます。

○多床室料金（1割負担基準・月額＝30日）

令和8年4月現在

介護度	負担段階	保険料 1割負担額	食費	居住費	合計
要支援1	第1段階	451単位 13,530円	9,000円	0円	22,530円
	第2段階		18,000円	12,900円	44,430円
	第3段階(1)		30,000円	12,900円	56,430円
	第3段階(2)		39,000円	12,900円	65,430円
	第4段階		48,600円	27,450円	89,580円
要支援2	第1段階	561単位 16,830円	9,000円	0円	25,830円
	第2段階		18,000円	12,900円	47,730円
	第3段階(1)		30,000円	12,900円	59,730円
	第3段階(2)		39,000円	12,900円	68,730円
	第4段階		48,600円	27,450円	92,880円
要介護1	第1段階	603単位 18,090円	9,000円	0円	27,090円
	第2段階		18,000円	12,900円	48,990円
	第3段階(1)		30,000円	12,900円	60,990円
	第3段階(2)		39,000円	12,900円	69,990円
	第4段階		48,600円	27,450円	94,140円
要介護2	第1段階	672単位 20,160円	9,000円	0円	29,160円
	第2段階		18,000円	12,900円	51,060円
	第3段階(1)		30,000円	12,900円	63,060円
	第3段階(2)		39,000円	12,900円	72,060円

	第4段階		48,600円	27,450円	96,210円
要介護3	第1段階	745単位 22,350円	9,000円	0円	31,350円
	第2段階		18,000円	12,900円	53,250円
	第3段階(1)		30,000円	12,900円	65,250円
	第3段階(2)		39,000円	12,900円	74,250円
	第4段階		48,600円	27,450円	98,400円
要介護4	第1段階	815単位 24,450円	9,000円	0円	33,450円
	第2段階		18,000円	12,900円	55,350円
	第3段階(1)		30,000円	12,900円	67,350円
	第3段階(2)		39,000円	12,900円	76,350円
	第4段階		48,600円	27,450円	100,500円
要介護5	第1段階	884単位 26,520円	9,000円	0円	35,520円
	第2段階		18,000円	12,900円	57,420円
	第3段階(1)		30,000円	12,900円	69,420円
	第3段階(2)		39,000円	12,900円	78,420円
	第4段階		48,600円	27,450円	102,570円

※介護職員処遇改善加算及びその他加算料金が、負担額に上乗せされます。

ショート利用日に持ってきていただくもの

- 着替え（上着、下着、肌着、ズボン下、靴下・・・等）
各2組程度・・・ただし、縮みやすい衣類（毛糸・ウール系衣類）等はご遠慮
ください。
※利用日数により入浴及び洗濯がありますので、日数分は必要ありません。

※パジャマ等は、前開きで2組ご用意ください。
- 室内靴
- バスタオル（1枚程度）
- タオル（2枚程度）
- 薬（朝・昼・夕・就寝前・頓服等）
必ず、日数分ご用意ください。
（初回時及び変更時、お薬手帳等あれば預けてください。）
- 歯ブラシ（コップ・歯磨き粉は、必要ありません。）
- 毛布（冬季に必要な方）
- ご本人様が愛用されているもの
※物があれば落ち着く等・・・精神的に左右されるもの。
- 現金は必要ありません。

※持ち物にはすべてお名前を書いておいてください。