

とよた苑ショートステイ 利用料金表（概算）

【介護保険負担限度額条件】 ※ 平成 28 年 8 月以降は、非課税年金も含む。

負担段階	主な対象者	預貯金（夫婦の場合）※
第 1 段階	生活保護受給者	要件なし
	世帯全員が市町村民税非課税である高齢福祉年金受給者	1,000 万円（2,000 万円）以下
第 2 段階	世帯全員が市 年金収入（※）+合計所得 80 万円以下	650 万円（1,650 万円）以下
第 3 段階①	町村民税非課 年金収入（※）+合計所得 80 万円超～120 万円以下	550 万円（1,550 万円）以下
第 3 段階②	税 年金収入（※）+合計所得 120 万円超	500 万円（1,500 万円）以下
第 4 段階	世帯に課税者がいる場合、市町村民税本人課税者	

【従来型短期入所生活介護サービス（併設型）利用料金表】

モデルケース①：1泊2日、施設送迎あり、食費（朝食：1 昼食：2 夕食：1） 単位：円

介護度	居室形態	1 割負担					2 割負担	3 割負担
		第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階①	第 3 段階②	第 4 段階		
要支援 1	多床室	2,300	3,700	4,400	4,500	5,600	7,200	8,900
	従来型個室	3,000	3,800	5,300	5,400	6,300	7,900	9,600
要支援 2	多床室	2,500	4,000	4,700	4,800	5,900	7,800	9,700
	従来型個室	3,300	4,100	5,600	5,700	6,500	8,500	10,400
要介護 1	多床室	2,700	4,200	4,900	5,000	6,000	8,100	10,200
	従来型個室	3,500	4,300	5,800	5,900	6,700	8,800	10,900
要介護 2	多床室	2,900	4,300	5,100	5,200	6,200	8,500	10,700
	従来型個室	3,600	4,400	6,000	6,100	6,900	9,100	11,400
要介護 3	多床室	3,100	4,500	5,200	5,300	6,400	8,800	11,300
	従来型個室	3,800	4,600	6,100	6,200	7,100	9,500	12,000
要介護 4	多床室	3,200	4,700	5,400	5,500	6,500	9,200	11,800
	従来型個室	4,000	4,800	6,300	6,400	7,200	9,800	12,500
要介護 5	多床室	3,400	4,900	5,600	5,700	6,700	9,500	12,300
	従来型個室	4,200	5,000	6,500	6,600	7,400	10,200	13,000

モデルケース②：2泊3日、施設送迎あり、食費（朝食：2 昼食：3 夕食：2） 単位：円

介護度	居室形態	1 割負担					2 割負担	3 割負担
		第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階①	第 3 段階②	第 4 段階		
要支援 1	多床室	3,400	5,600	6,700	7,100	8,800	11,300	13,800
	従来型個室	4,500	5,700	8,100	8,500	9,800	12,300	14,800
要支援 2	多床室	3,800	6,000	7,100	7,500	9,200	12,100	15,000
	従来型個室	4,900	6,100	8,500	8,900	10,200	13,100	16,000
要介護 1	多床室	4,000	6,200	7,400	7,800	9,500	12,600	15,800
	従来型個室	5,200	6,400	8,700	9,100	10,500	13,600	16,800
要介護 2	多床室	4,300	6,500	7,600	8,000	9,700	13,100	16,500
	従来型個室	5,400	6,600	9,000	9,400	10,700	14,100	17,500
要介護 3	多床室	4,600	6,800	7,900	8,300	10,000	13,700	17,300
	従来型個室	5,700	6,900	9,200	9,600	11,000	14,700	18,400
要介護 4	多床室	4,800	7,000	8,100	8,500	10,300	14,200	18,100
	従来型個室	6,000	7,200	9,500	9,900	11,300	15,200	19,100
要介護 5	多床室	5,100	7,300	8,400	8,800	10,500	14,700	18,900
	従来型個室	6,200	7,400	9,700	10,100	11,500	15,700	19,900

モデルケース③：6泊7日、施設送迎あり、食費（朝食：6 昼食：7 夕食：6）

単位：円

介護度	居室形態	1割負担					2割負担	3割負担
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階		
要支援1	多床室	7,900	13,000	15,700	17,300	21,700	27,500	33,300
	従来型個室	10,600	13,400	18,900	20,500	24,100	29,900	35,700
要支援2	多床室	8,800	14,000	16,700	18,300	22,600	29,400	36,100
	従来型個室	11,500	14,300	19,800	21,400	25,000	31,800	38,500
要介護1	多床室	9,400	14,500	17,300	18,900	23,200	30,500	37,900
	従来型個室	12,100	14,900	20,400	22,000	25,600	32,900	40,300
要介護2	多床室	10,000	15,100	17,900	19,500	23,800	31,700	39,700
	従来型個室	12,700	15,500	21,000	22,600	26,200	34,100	42,000
要介護3	多床室	10,700	15,800	18,500	20,100	24,500	33,000	41,600
	従来型個室	13,300	16,100	21,600	23,200	26,800	35,400	43,900
要介護4	多床室	11,300	16,400	19,100	20,700	25,100	34,200	43,400
	従来型個室	13,900	16,700	22,200	23,800	27,400	36,600	45,700
要介護5	多床室	11,900	17,000	19,700	21,300	25,700	35,400	45,200
	従来型個室	14,500	17,300	22,800	24,400	28,000	37,800	47,500

※1 利用者負担額は介護保険負担割合証に記載の割合となります。

※2 上記金額はサービス費用、各種加算料金、食費・居住費を含めた、おおよその金額になります。各種加算料金は利用者の状況、施設体制によって変動します。

※3 その他料金で1日あたり80円の喫茶代が発生します。（上記金額には含まれておりません。）

※4 詳しい詳細につきましては、施設に直接お問い合わせください。