

第2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		

【ユニット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	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	4,200	4,800	6,500	6,600	8,200	10,000	11,900
要支援2	4,500	5,100	6,800	6,900	8,500	10,600	12,800
要介護1	4,700	5,300	7,000	7,100	8,700	11,000	13,300
要介護2	4,900	5,500	7,200	7,300	8,800	11,300	13,800
要介護3	5,000	5,600	7,300	7,400	9,000	11,700	14,400
要介護4	5,200	5,800	7,500	7,600	9,200	12,000	14,900
要介護5	5,400	6,000	7,700	7,800	9,400	12,400	15,400

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	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	6,300	7,200	9,800	10,200	12,700	15,400	18,200
要支援2	6,800	7,700	10,300	10,700	13,200	16,400	19,600
要介護1	7,000	7,900	10,500	10,900	13,400	16,900	20,400
要介護2	7,300	8,200	10,800	11,200	13,700	17,400	21,200
要介護3	7,600	8,500	11,100	11,500	13,900	18,000	22,000
要介護4	7,800	8,700	11,300	11,700	14,200	18,500	22,800
要介護5	8,100	9,000	11,600	12,000	14,500	19,000	23,500

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	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	14,700	16,800	22,900	24,500	30,800	37,200	43,600
要支援2	15,800	17,900	24,000	25,600	31,900	39,400	46,900
要介護1	16,400	18,500	24,600	26,200	32,500	40,600	48,700
要介護2	17,000	19,100	25,200	26,800	33,000	41,800	50,500
要介護3	17,600	19,700	25,900	27,500	33,700	43,100	52,400
要介護4	18,200	20,300	26,500	28,100	34,300	44,300	54,300
要介護5	18,800	20,900	27,100	28,700	34,900	45,500	56,100

※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100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 詳細につきましては、施設に直接お問い合わせください。