

《1割負担の方》

特養阿智荘利用料金(ショートステイ料金目安)

令和6年4月1日改正

(令和6年5月末まで)

ショート(1割負担)

(I)従来型個室

介護度	介護料	看護体制加算(I)	夜勤職員配置加算(III)	サービス提供体制強化加算(II)	介護職員処遇改善加算(I)	介護職員等特定処遇改善加算(II)	介護職員等ベースアップ等支援加算	介護保険1割自己負担額①	居住費②	食費③(3食分)	1日の合計額④=①+②+③	負担限度額
要介護1	596	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	710	320	300	1,330	1段階
									420	600	1,730	2段階
									820	1,000	2,530	3段階①
									820	1,300	2,830	3段階②
									1,171	1,455	3,336	4段階
要介護2	665	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	788	320	300	1,408	1段階
									420	600	1,808	2段階
									820	1,000	2,608	3段階①
									820	1,300	2,908	3段階②
									1,171	1,455	3,414	4段階
要介護3	737	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	868	320	300	1,488	1段階
									420	600	1,888	2段階
									820	1,000	2,688	3段階①
									820	1,300	2,988	3段階②
									1,171	1,455	3,494	4段階
要介護4	806	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	946	320	300	1,566	1段階
									420	600	1,966	2段階
									820	1,000	2,766	3段階①
									820	1,300	3,066	3段階②
									1,171	1,455	3,572	4段階
要介護5	874	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	1,022	320	300	1,642	1段階
									420	600	2,042	2段階
									820	1,000	2,842	3段階①
									820	1,300	3,142	3段階②
									1,171	1,455	3,648	4段階

・負担割合は、市町村より交付される「介護保険負担割合証」に示されている割合となります。

・介護職員処遇改善加算並びに介護職員等特定処遇改善加算額は、一ヶ月の自己負担額の8.3%、2.3%の金額になります。端数調整により

若干変動があります。

・介護職員等ベースアップ等支援加算は、一ヶ月の自己負担額の1.6%の金額になります。端数調整により若干変動があります。

・負担限度額は市町村より「介護保険負担限度額認定証」を交付されている方に該当する金額です。お持ちでない方は、4段階の料金となります。

・看護体制加算(II)は看護職員数によって算定可否の変動があります。

・食費は一食ごとに料金をいただきますが、「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方は、どちらか少ない方の金額になります。

(朝食345円、昼食575円、夕食525円)

《1割負担の方》

特養阿智荘利用料金(ショートステイ料金目安)

令和6年4月1日改正

(令和6年5月末まで)

ショート(1割負担)

(Ⅱ)多床室

介護度	介護料	看護体制加算(I)	夜勤職員配置加算(Ⅲ)	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	介護職員処遇改善加算(I)	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	介護職員等ベースアップ等支援加算	介護保険1割自己負担額①	居住費②	食費③(3食分)	1日の合計額④=①+②+③	負担限度額
要介護1	603	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	718	0	300	1,018	1段階
									370	600	1,688	2段階
									370	1,000	2,088	3段階①
									370	1,300	2,388	3段階②
									855	1,455	3,028	4段階
要介護2	672	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	795	0	300	1,095	1段階
									370	600	1,765	2段階
									370	1,000	2,165	3段階①
									370	1,300	2,465	3段階②
									855	1,455	3,105	4段階
要介護3	745	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	877	0	300	1,177	1段階
									370	600	1,847	2段階
									370	1,000	2,247	3段階①
									370	1,300	2,547	3段階②
									855	1,455	3,187	4段階
要介護4	815	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	956	0	300	1,256	1段階
									370	600	1,926	2段階
									370	1,000	2,326	3段階①
									370	1,300	2,626	3段階②
									855	1,455	3,266	4段階
要介護5	884	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	1,033	0	300	1,333	1段階
									370	600	2,003	2段階
									370	1,000	2,403	3段階①
									370	1,300	2,703	3段階②
									855	1,455	3,343	4段階

・負担割合は、市町村より交付される「介護保険負担割合証」に示されている割合となります。

・介護職員処遇改善加算並びに介護職員等特定処遇改善加算額は、一ヶ月の自己負担額の8.3%、2.3%の金額となります。端数調整により

若干変動があります。

・介護職員等ベースアップ等支援加算は、一ヶ月の自己負担額の1.6%の金額となります。端数調整により若干変動があります。

・負担限度額は市町村より「介護保険負担限度額認定証」を交付されている方に該当する金額です。お持ちでない方は、4段階の料金となります。

・食費は一食ごとに料金をいただきますが、「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方は、どちらか少ない方の金額となります。

《朝食345円、昼食575円、夕食525円》

《2割負担の方》

特養阿智荘利用料金(ショートステイ料金目安)

令和6年4月1日改正

(令和6年5月末まで)

(I)従来型個室

ショート(2割負担)

介護度	介護料	看護体制加算(I)	夜勤職員配置加算(III)	サービス提供体制強化加算(II)	介護職員処遇改善加算(I)	介護職員等特定処遇改善加算(II)	介護職員等ベースアップ等支援加算	介護保険2割自己負担額①	居住費②	食費③(3食分)	1日の合計額④=①+②+③	負担限度額
要介護1	603	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	1,436	1,171	1,455	4,062	4段階
要介護2	672	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	1,590	1,171	1,455	4,216	4段階
要介護3	745	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	1,754	1,171	1,455	4,380	4段階
要介護4	815	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	1,912	1,171	1,455	4,538	4段階
要介護5	884	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	2,066	1,171	1,455	4,692	4段階

(II)多床室

ショート(2割負担)

介護度	介護料	看護体制加算(I)	夜勤職員配置加算(III)	サービス提供体制強化加算(II)	介護職員処遇改善加算(I)	介護職員等特定処遇改善加算(II)	介護職員等ベースアップ等支援加算	介護保険2割自己負担額①	居住費②	食費③(3食分)	1日の合計額④=①+②+③	負担限度額
要介護1	603	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	1,436	855	1,455	3,746	4段階
要介護2	672	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	1,590	855	1,455	3,900	4段階
要介護3	745	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	1,754	855	1,455	4,064	4段階
要介護4	815	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	1,912	855	1,455	4,222	4段階
要介護5	884	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	2,066	855	1,455	4,376	4段階

・負担割合は、市町村より交付される「介護保険負担割合証」に示されている割合となります。

・介護職員処遇改善加算並びに介護職員等特定処遇改善加算額は、一ヶ月の自己負担額の8.3%、2.3%の金額になります。

端数調整により若干変動があります。

・介護職員等ベースアップ等支援加算は、一ヶ月の自己負担額の1.6%の金額になります。端数調整により若干変動があります。

・負担限度額は市町村より「介護保険負担限度額認定証」を交付されている方に該当する金額です。お持ちでない方は、4段階の料金となります。

・食費は一食ごとに料金をいただきますが、「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方は、どちらか少ない方の金額になります。

《3割負担の方》

特養阿智荘利用料金(ショートステイ料金目安)

令和6年4月1日改正

(令和6年5月末まで)

(I)従来型個室

ショート(3割負担)

介護度	介護料	看護体制加算(I)	夜勤職員配置加算(III)	サービス提供体制強化加算(II)	介護職員処遇改善加算(I)	介護職員等特定処遇改善加算(II)	介護職員等ベースアップ等支援加算	介護保険3割自己負担額①	居住費②	食費③(3食分)	1日の合計額④=①+②+③	負担限度額
要介護1	603	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	2,154	1,171	1,445	4,770	4段階
要介護2	672	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	2,385	1,171	1,445	5,001	4段階
要介護3	745	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	2,631	1,171	1,445	5,247	4段階
要介護4	815	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	2,868	1,171	1,445	5,484	4段階
要介護5	884	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	3,099	1,171	1,445	5,715	4段階

(II)多床室

ショート(3割負担)

介護度	介護料	看護体制加算(I)	夜勤職員配置加算(III)	サービス提供体制強化加算(II)	介護職員処遇改善加算(I)	介護職員等特定処遇改善加算(II)	介護職員等ベースアップ等支援加算	介護保険3割自己負担額①	居住費②	食費③(3食分)	1日の合計額④=①+②+③	負担限度額
要介護1	603	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	2,154	855	1,445	4,454	4段階
要介護2	672	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	2,385	855	1,445	4,685	4段階
要介護3	745	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	2,631	855	1,445	4,931	4段階
要介護4	815	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	2,868	855	1,445	5,168	4段階
要介護5	884	4	15	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	3,099	855	1,445	5,399	4段階

・負担割合は、市町村より交付される「介護保険負担割合証」に示されている割合となります。

・介護職員処遇改善加算並びに介護職員等特定処遇改善加算額は、一ヶ月の自己負担額の8.3%、2.3%の金額になります。

端数調整により若干変動があります。

・介護職員等ベースアップ等支援加算は、一ヶ月の自己負担額の1.6%の金額になります。端数調整により若干変動があります。

・負担限度額は市町村より「介護保険負担限度額認定証」を交付されている方に該当する金額です。お持ちでない方は、4段階の料金となります。

・食費は一食ごとに料金をいただきますが、「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方は、どちらか少ない方の金額になります。

特養阿智荘利用料金(予防ショート料金目安)

令和6年4月1日改正
(令和6年5月末まで)

(I)従来型個室

予防ショート

介護度	介護料	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	介護職員等ベースアップ等支援加算	介護保険1割自己負担額①	居住費②	食費③(3食分)	1日の合計額④=①+②+③	負担限度額
要支援1	451	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	526	320	300	1,146	1段階
							420	600	1,546	2段階
							820	1,000	2,346	3段階①
							820	1,300	2,646	3段階②
							1,171	1,445	3,142	4段階
要支援2	561	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	650	320	300	1,270	1段階
							420	600	1,670	2段階
							820	1,000	2,470	3段階①
							820	1,300	2,770	3段階②
							1,171	1,445	3,266	4段階

(II)多床室

予防ショート

介護度	介護料	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	介護職員等ベースアップ等支援加算	介護保険1割自己負担額①	居住費②	食費③(3食分)	1日の合計額④=①+②+③	負担限度額
要支援1	451	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	526	0	300	826	1段階
							370	600	1,496	2段階
							370	1,000	1,896	3段階①
							370	1,300	2,196	3段階②
							855	1,445	2,826	4段階
要支援2	561	18	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	自己負担額×1.6%	650	0	300	950	1段階
							370	600	1,620	2段階
							370	1,000	2,020	3段階①
							370	1,300	2,320	3段階②
							855	1,445	2,950	4段階

- ・負担割合は、市町村より交付される「介護保険負担割合証」に示されている割合となります。
 - ・介護職員処遇改善加算並びに介護職員等特定処遇改善加算額は、一ヶ月の自己負担額の8.3%、2.3%の金額になります。端数調整により若干変動があります。
 - ・介護職員等ベースアップ等支援加算は、一ヶ月の自己負担額の1.6%の金額になります。端数調整により若干変動があります。
 - ・負担限度額は市町村より「介護保険負担限度額認定証」を交付されている方に該当する金額です。お持ちでない方は、4段階の料金となります。
 - ・食費は一食ごとに料金をいただきますが、「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方は、どちらか少ない方の金額になります。
- 《朝食345円、昼食575円、夕食525円》

(予防ショート)