

《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8月1日改正

(Ⅰ)従来型個室

ショート(1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)	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	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×14.0%	730	380	300	1,410	1段階
							480	600	1,810	2段階
							880	1,000	2,610	3段階①
							880	1,300	2,910	3段階②
							1,231	1,445	3,406	4段階
要介護2	672	4	15	18	自己負担額×14.0%	808	380	300	1,488	1段階
							480	600	1,888	2段階
							880	1,000	2,688	3段階①
							880	1,300	2,988	3段階②
							1,231	1,445	3,484	4段階
要介護3	745	4	15	18	自己負担額×14.0%	891	380	300	1,571	1段階
							480	600	1,971	2段階
							880	1,000	2,771	3段階①
							880	1,300	3,071	3段階②
							1,231	1,445	3,567	4段階
要介護4	815	4	15	18	自己負担額×14.0%	971	380	300	1,651	1段階
							480	600	2,051	2段階
							880	1,000	2,851	3段階①
							880	1,300	3,151	3段階②
							1,231	1,445	3,647	4段階
要介護5	884	4	15	18	自己負担額×14.0%	1,050	380	300	1,730	1段階
							480	600	2,130	2段階
							880	1,000	2,930	3段階①
							880	1,300	3,230	3段階②
							1,231	1,445	3,726	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。
 ・介護職員等処遇改善加算額は、一ヶ月の自己負担額の14.0%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》

《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8月1日改正

(Ⅱ)多床室

ショート(1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)	介護職員等処遇改善加算	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×14.0%	730	0	300	1,030	1段階
							430	600	1,760	2段階
							430	1,000	2,160	3段階①
							430	1,300	2,460	3段階②
							915	1,445	3,090	4段階
要介護2	672	4	15	18	自己負担額×14.0%	808	0	300	1,108	1段階
							430	600	1,838	2段階
							430	1,000	2,238	3段階①
							430	1,300	2,538	3段階②
							915	1,445	3,168	4段階
要介護3	745	4	15	18	自己負担額×14.0%	891	0	300	1,191	1段階
							430	600	1,921	2段階
							430	1,000	2,321	3段階①
							430	1,300	2,621	3段階②
							915	1,445	3,251	4段階
要介護4	815	4	15	18	自己負担額×14.0%	971	0	300	1,271	1段階
							430	600	2,001	2段階
							430	1,000	2,401	3段階①
							430	1,300	2,701	3段階②
							915	1,445	3,331	4段階
要介護5	884	4	15	18	自己負担額×14.0%	1,050	0	300	1,350	1段階
							430	600	2,080	2段階
							430	1,000	2,480	3段階①
							430	1,300	2,780	3段階②
							915	1,445	3,410	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。
 - ・介護職員等処遇改善加算額は、一ヶ月の自己負担額の14.0%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》

《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8月1日改正

(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)	介護職員等処 遇改善 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× 14.0%	1,460	1,231	1,445	4,136	4段階
要介護2	672	4	15	18	自己負担額× 14.0%	1,616	1,231	1,445	4,292	4段階
要介護3	745	4	15	18	自己負担額× 14.0%	1,782	1,231	1,445	4,458	4段階
要介護4	815	4	15	18	自己負担額× 14.0%	1,942	1,231	1,445	4,618	4段階
要介護5	884	4	15	18	自己負担額× 14.0%	2,100	1,231	1,445	4,776	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)	介護職員等処 遇改善 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× 14.0%	1,460	915	1,445	3,820	4段階
要介護2	672	4	15	18	自己負担額× 14.0%	1,616	915	1,445	3,976	4段階
要介護3	745	4	15	18	自己負担額× 14.0%	1,782	915	1,445	4,142	4段階
要介護4	815	4	15	18	自己負担額× 14.0%	1,942	915	1,445	4,302	4段階
要介護5	884	4	15	18	自己負担額× 14.0%	2,100	915	1,445	4,460	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。
- ・介護職員等処遇改善加算額は、一ヶ月の自己負担額の14.0%の金額となります。端数調整により若干変動があります。
- ・食費は一食ごとに料金をいただきます。《朝食345円、昼食575円、夕食525円》

《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8月1日改正

(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)	介護職員等処 遇改善 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× 14.0%	2,190	1,231	1,445	4,866	4段階
要介護2	672	4	15	18	自己負担額× 14.0%	2,424	1,231	1,445	5,100	4段階
要介護3	745	4	15	18	自己負担額× 14.0%	2,673	1,231	1,445	5,349	4段階
要介護4	815	4	15	18	自己負担額× 14.0%	2,913	1,231	1,445	5,589	4段階
要介護5	884	4	15	18	自己負担額× 14.0%	3,150	1,231	1,445	5,826	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)	介護職員等処 遇改善 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× 14.0%	2,190	915	1,445	4,550	4段階
要介護2	672	4	15	18	自己負担額× 14.0%	2,424	915	1,445	4,784	4段階
要介護3	745	4	15	18	自己負担額× 14.0%	2,673	915	1,445	5,033	4段階
要介護4	815	4	15	18	自己負担額× 14.0%	2,913	915	1,445	5,273	4段階
要介護5	884	4	15	18	自己負担額× 14.0%	3,150	915	1,445	5,510	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。
- ・介護職員等処遇改善加算額は、一ヶ月の自己負担額の14.0%の金額となります。端数調整により若干変動があります。
- ・食費は一食ごとに料金をいただきます。《朝食345円、昼食575円、夕食525円》

特養阿智荘利用料金(予防ショート料金目安)

令和6年8月1日改正

(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)	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	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×14.0%	535	380	300	1,215	1段階
					480	600	1,615	2段階
					880	1,000	2,415	3段階①
					880	1,300	2,715	3段階②
					1,231	1,445	3,211	4段階
要支援2	561	18	自己負担額×14.0%	660	380	300	1,340	1段階
					480	600	1,740	2段階
					880	1,000	2,540	3段階①
					880	1,300	2,840	3段階②
					1,231	1,445	3,336	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)	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	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×14.0%	535	0	300	835	1段階
					430	600	1,565	2段階
					430	1,000	1,965	3段階①
					430	1,300	2,265	3段階②
					915	1,445	2,895	4段階
要支援2	561	18	自己負担額×14.0%	660	0	300	960	1段階
					430	600	1,690	2段階
					430	1,000	2,090	3段階①
					430	1,300	2,390	3段階②
					915	1,445	3,020	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。
 - ・介護職員等処遇改善加算額は、一ヶ月の自己負担額の14.0%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)