

# ショートステイ サービス利用料金表

特別養護老人ホーム ハートフル広命

令和6年8月現在

## 1. 多床室

単位：円

区分	利用者負担段階	基本単価	サービス提供体制強化加算(I)	単位数合計	介護職員等処遇改善加算※1	1単位の単価※2	1割負担/日	滞在費	食費	日額計
要支援1	第4段階	451	22	473		10.17	548	915	1,445	2,908
	第3段階②							430	1,300	2,278
	第3段階①							430	1,000	1,978
	第2段階							430	600	1,578
	第1段階							0	300	848
要支援2	第4段階	561	22	583		10.17	676	915	1,445	3,036
	第3段階②							430	1,300	2,406
	第3段階①							430	1,000	2,106
	第2段階							430	600	1,706
	第1段階							0	300	976
要介護1	第4段階	603	22	625		10.17	725	915	1,445	3,085
	第3段階②							430	1,300	2,455
	第3段階①							430	1,000	2,155
	第2段階							430	600	1,755
	第1段階							0	300	1,025
要介護2	第4段階	672	22	694		10.17	804	915	1,445	3,164
	第3段階②							430	1,300	2,534
	第3段階①							430	1,000	2,234
	第2段階							430	600	1,834
	第1段階							0	300	1,104
要介護3	第4段階	745	22	767		10.17	888	915	1,445	3,248
	第3段階②							430	1,300	2,618
	第3段階①							430	1,000	2,318
	第2段階							430	600	1,918
	第1段階							0	300	1,188
要介護4	第4段階	815	22	837		10.17	970	915	1,445	3,330
	第3段階②							430	1,300	2,700
	第3段階①							430	1,000	2,400
	第2段階							430	600	2,000
	第1段階							0	300	1,270
要介護5	第4段階	884	22	906		10.17	1050	915	1,445	3,410
	第3段階②							430	1,300	2,780
	第3段階①							430	1,000	2,480
	第2段階							430	600	2,080
	第1段階							0	300	1,350

介護職員等処遇改善加算(I) 14.0%

## 2. 従来型個室

単位：円

区分	利用者負担段階	基本単価	サービス提供体制強化加算(I)	単位数合計	介護職員等処遇改善加算※1	1単位の単価※2	1割負担/日	滞在費	食費	日額計
要支援1	第4段階	451	22	473		10.17	548	1,231	1,445	3,224
	第3段階②							880	1,300	2,728
	第3段階①							880	1,000	2,428
	第2段階							480	600	1,628
	第1段階							380	300	1,228
要支援2	第4段階	561	22	583		10.17	676	1,231	1,445	3,352
	第3段階②							880	1,300	2,856
	第3段階①							880	1,000	2,556
	第2段階							480	600	1,756
	第1段階							380	300	1,356
要介護1	第4段階	603	22	625		10.17	725	1,231	1,445	3,401
	第3段階②							880	1,300	2,905
	第3段階①							880	1,000	2,605
	第2段階							480	600	1,805
	第1段階							380	300	1,405
要介護2	第4段階	672	22	694		10.17	804	1,231	1,445	3,480
	第3段階②							880	1,300	2,984
	第3段階①							880	1,000	2,684
	第2段階							480	600	1,884
	第1段階							380	300	1,484
要介護3	第4段階	745	22	767		10.17	888	1,231	1,445	3,564
	第3段階②							880	1,300	3,068
	第3段階①							880	1,000	2,768
	第2段階							480	600	1,968
	第1段階							380	300	1,568
要介護4	第4段階	815	22	837		10.17	970	1,231	1,445	3,646
	第3段階②							880	1,300	3,150
	第3段階①							880	1,000	2,850
	第2段階							480	600	2,050
	第1段階							380	300	1,650
要介護5	第4段階	884	22	906		10.17	1050	1,231	1,445	3,726
	第3段階②							880	1,300	3,230
	第3段階①							880	1,000	2,930
	第2段階							480	600	2,130
	第1段階							380	300	1,730

介護職員等処遇改善加算(I) 14.0%

## 3. 送迎加算 184単位(片道)

送迎をご希望される方は、別途送迎加算 片道191円(往復382円)のご負担となります。

## 4. 利用者負担段階

※利用者負担第1段階から第3段階に該当する方は、居住費・食費の負担が軽減されます。市町村から「介護保険 負担限度額認定証」の交付を受けて施設窓口までご提出ください。

※1 介護職員等処遇改善加算は1ヶ月の合計単位数に国が定める加算率を乗じて加算(小数点以下四捨五入)されます。

※2 1単位の単価が見直され、合計単位数(※1を含む)に10.17円を乗じることとなります。(小数点以下切り捨て)

※4 左記利用料以外に介護保険外サービス利用料(理容代など)がかかる場合があります。

特別養護老人ホーム ハートフル広命  
〒306-0626 坂東市小山258  
TEL 0297-38-1111