

特別養護老人ホーム 明心苑（ショートステイ） 利用料金表（1割負担）

※金額はあくまでも概算です。施設の体制及び制度改正等により
変更となる場合があります。

令和6年6月1日現在
(千葉市地域単価10.83円を乗算)

| 要介護度 | | 要介護1 (単位) | 要介護2 (単位) | 要介護3 (単位) | 要介護4 (単位) | 要介護5 (単位) |
|--|-----------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 介護老人福祉施設短期入所者生活介護費 I | | 704 | 772 | 847 | 918 | 987 |
| 1ヶ月分(30日) | ① | 21,120 | 23,160 | 25,410 | 27,540 | 29,610 |
| 夜勤職員配置加算 II | 18単位/日 ② | 540 | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 介護職員処遇改善加算III | (①+②)×11.3% | 2,448 | 2,678 | 2,932 | 3,173 | 3,407 |
| 30日の小計金額(介護保険適用の1割負担分) A | | 26,109 | 28,567 | 31,280 | 33,847 | 36,342 |
| 介護給付対象外サービス費 (介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、食費、居住費の負担軽減制度あり) | 食費1,450円/日(30日) | 43,500 | | | | |
| | ユニット型個室居住費 2,300円/日(30日) | 69,000 | | | | |
| 30日の小計金額(全額自己負担分) B | | 112,500 | | | | |
| 30日の合計金額(自己負担分) A+B | | 138,609 | 141,067 | 143,780 | 146,347 | 148,842 |

| その他加算・介護保険外での自己負担費用 (対象者のみ) | | | |
|--------------------------------------|-------|--------------------|-----------------------|
| 病院受診代、薬代、歯科受診代 | 別途実費 | 送迎加算 (片道) 184単位 | 居宅と事業所間の送迎を行った場合 (1回) |
| その他の費用 (理美容) | 実費相当分 | | |
| 入居者の希望する趣味、嗜好品、出前等の飲食代、レクリエーション等の品物代 | 実費相当分 | | |

介護保険負担限度額

| 段階 | 対象者 | | 居住費 | 1ヶ月分料金 (30日) | 食費 | 1ヶ月分料金 (30日) |
|-----|-------------------------------|--------------------------------------|--------|--------------|--------|--------------|
| 第1 | 生活保護受給者 | | 820円 | 24,600円 | 300円 | 9,000円 |
| | 高齢福祉年金受給者 | | | | | |
| 第2 | 世帯全員 市民税非課税 | 前年の課税年金収入額と合計所得額の合計が80万円以下の方 | 820円 | 24,600円 | 600円 | 18,000円 |
| 第3① | | 前年の課税年金収入額と合計所得額の合計が80万円を超え120万円以下の方 | 1,310円 | 39,300円 | 1,000円 | 30,000円 |
| 第3② | | 前年の課税年金収入額と合計所得額の合計が120万円を超える方 | | | 1,300円 | 39,000円 |
| 第4 | 世帯の誰かに市民税が課税されているが本人は市民税非課税の方 | | 2,300円 | 69,000円 | 1,450円 | 43,500円 |

料金・加算変更について、了承致しました。

令和 年 月 日

入居者

代理人署名

印

続柄()

特別養護老人ホーム 明心苑（ショートステイ） 利用料金表（2割負担）

※金額はあくまでも概算です。施設の体制及び制度改正等により変更となる場合があります。

令和6年6月1日現在
（千葉市地域単価10.83円を乗算）

| 項目 | | 要介護度 | 要介護1 (単位) | 要介護2 (単位) | 要介護3 (単位) | 要介護4 (単位) | 要介護5 (単位) |
|---|-----------------------------|-------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 介護老人福祉施設短期入所者生活介護費Ⅰ | | | 704 | 772 | 847 | 918 | 987 |
| 1ヶ月分(30日) ① | | | 21,120 | 23,160 | 25,410 | 27,540 | 29,610 |
| 夜勤職員配置加算Ⅱ | 18単位/日 ② | | 540 | | | | |
| 介護職員処遇改善加算Ⅲ | | (①+②)×11.3% | 2,448 | 2,678 | 2,932 | 3,173 | 3,407 |
| 30日の小計金額(介護保険適用の2割負担分) A | | | 52,217 | 57,135 | 61,390 | 67,694 | 72,684 |
| 介護給付対象外サービス費（介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、食費、居住費の負担軽減制度あり） | 食費1,450円/日(30日) | | 43,500 | | | | |
| | ユニット型個室居住費 2,300円/日(30日) | | 69,000 | | | | |
| 30日の小計金額(全額自己負担分) B | | | 112,500 | | | | |
| 30日の合計金額(自己負担分) A+B | | | 164,717 | 169,635 | 173,890 | 180,194 | 185,184 |

| その他加算・介護保険外での自己負担費用（対象者のみ） | | | |
|--------------------------------------|-------|-------------------|----------------------|
| 病院受診代、薬代、歯科受診代 | 別途実費 | 送迎加算（片道） 184単位 | 居宅と事業所間の送迎を行った場合（1回） |
| その他の費用（理美容） | 実費相当分 | | |
| 入居者の希望する趣味、嗜好品、出前等の飲食代、レクリエーション等の品物代 | 実費相当分 | | |

介護保険負担限度額

| 段階 | 対象者 | | 居住費 | 1ヶ月分料金 (30日) | 食費 | 1ヶ月分料金 (30日) |
|-----|-------------------------------|--------------------------------------|--------|-----------------|--------|-----------------|
| 第1 | 生活保護受給者 | | 820円 | 24,600円 | 300円 | 9,000円 |
| | 高齢福祉年金受給者 | | | | | |
| 第2 | 世帯全員 市民税非課税 | 前年の課税年金収入額と合計所得額の合計が80万円以下の方 | 820円 | 24,600円 | 600円 | 18,000円 |
| 第3① | | 前年の課税年金収入額と合計所得額の合計が80万円を超え120万円以下の方 | 1,310円 | 39,300円 | 1,000円 | 30,000円 |
| 第3② | | 前年の課税年金収入額と合計所得額の合計が120万円を超える方 | | | 1,300円 | 39,000円 |
| 第4 | 世帯の誰かに市民税が課税されているが本人は市民税非課税の方 | | 2,300円 | 69,000円 | 1,450円 | 43,500円 |

料金・加算変更について、了承致しました。

令和 年 月 日

入居者

代理人署名 印

続柄()

特別養護老人ホーム 明心苑（ショートステイ） 利用料金表（3割負担）

※金額はあくまでも概算です。施設の体制及び制度改正等により変更となる場合があります。

令和6年6月1日現在
(千葉市地域単価10.83円を乗算)

| 要介護度 | | 要介護1 (単位) | 要介護2 (単位) | 要介護3 (単位) | 要介護4 (単位) | 要介護5 (単位) |
|--|--------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 介護老人福祉施設短期入所者生活介護費 I | | 704 | 772 | 847 | 918 | 987 |
| 1ヶ月分(30日) ① | | 21,120 | 23,160 | 25,410 | 27,540 | 29,610 |
| 夜勤職員配置加算 II | 18単位/日 ② | 540 | | | | |
| 介護職員処遇改善加算 III | | (①+②)×11.3% | | | | |
| | | 2,448 | 2,678 | 2,932 | 3,173 | 3,407 |
| 30日の小計金額(介護保険適用の3割負担分) A | | 78,326 | 85,702 | 92,084 | 101,541 | 109,027 |
| 介護給付対象外サービス費 (介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、食費、居住費の負担軽減制度あり) | 食費1,450円/日(30日) | 43,500 | | | | |
| | ユニット型個室居住費 2,300円/日(30日) | 69,000 | | | | |
| 30日の小計金額(全額自己負担分) B | | 112,500 | | | | |
| 30日の合計金額(自己負担分) A+B | | 190,826 | 198,202 | 204,584 | 214,041 | 221,527 |

| 介護保険外での自己負担費用 (対象者のみ) | | | |
|--------------------------------------|-------|----------------|----------------------|
| 病院受診代、薬代、歯科受診代 | 別途実費 | 送迎加算(片道) 184単位 | 居宅と事業所間の送迎を行った場合(1回) |
| その他の費用 (理美容) | 実費相当分 | | |
| 入居者の希望する趣味、嗜好品、出前等の飲食代、レクリエーション等の品物代 | 実費相当分 | | |

介護保険負担限度額

| 段階 | 対象者 | | 居住費 | 1ヶ月分料金 (30日) | 食費 | 1ヶ月分料金 (30日) |
|-----|-------------------------------|--------------------------------------|--------|--------------|--------|--------------|
| 第1 | 生活保護受給者 | | 820円 | 24,600円 | 300円 | 9,000円 |
| | 高齢福祉年金受給者 | | | | | |
| 第2 | 世帯全員 市民税非課税 | 前年の課税年金収入額と合計所得額の合計が80万円以下の方 | 820円 | 24,600円 | 600円 | 18,000円 |
| 第3① | | 前年の課税年金収入額と合計所得額の合計が80万円を超え120万円以下の方 | 1,310円 | 39,300円 | 1,000円 | 30,000円 |
| 第3② | | 前年の課税年金収入額と合計所得額の合計が120万円を超える方 | | | 1,300円 | 39,000円 |
| 第4 | 世帯の誰かに市民税が課税されているが本人は市民税非課税の方 | | 2,300円 | 69,000円 | 1,450円 | 43,500円 |

料金・加算変更について、了承致しました。

令和 年 月 日

入居者

代理人署名 印

続柄()