

別紙 1 利用料金

地域密着型介護老人福祉施設 カラー尼崎 ショートステイ

(1) 基本料金

介護保険制度では、要介護認定による介護区分によって施設サービス費が異なります。

	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
サービス利用に係る自己負担額 1割	552	685	735	806	884	958	1,030
サービス利用に係る自己負担額 2割	1,104	1,370	1,469	1,612	1,768	1,916	2,060
サービス利用に係る自己負担額 3割	1,656	2,054	2,203	2,418	2,652	2,874	3,089

単位 (円)

(2) 各種加算

※実際の料金は全体の単位数を合計してから自己負担額を算出しますので、多少の誤差が発生致します。

加算名	1割	2割	3割	加算名	1割	2割	3割
①夜勤職員配置加算 (Ⅱ)	19/日	38	57	⑥認知症専門ケア加算 (Ⅰ)	4/日	7	10
②サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)	24/日	47	70	⑦送迎加算	195/片道	389	583
③認知症緊急対応加算	211/日	422	633	⑧介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位数の83/1,000		
④若年性認知症利用者受入加算	127/日	254	380	⑨介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位数の27/1,000		
⑤緊急短期入所受入加算	95/日	190	285	※⑧および⑨の自己負担額：上記で算出した単位数×地域区分の1～3割			

①～⑦：単位 (円)

(3) 滞在費・食費

世帯全員が市町村民税非課税で要件を満たす方は、施設利用の滞在費・食費の負担が軽減されます。

対象者	区分	滞在費	食費
世帯全員が市町村民税非課税	生活保護受給者 高齢福祉年金受給者	利用者負担第1段階	820 300
	年金収入額とその他合計所得金額の合計額が 80 万円以下の方	利用者負担第2段階	820 600
	年金収入額とその他の合計所得金額の合計額が 80 万円超 120 万円以下の方	利用者負担第3段階①	1,310 1,000
	年金収入額とその他の合計所得金額の合計額が 120 万円超の方	利用者負担第3段階②	1,310 1,300
上記以外の方	利用者負担第4段階	3,300 1,995	

※第4段階 食事の内訳【 朝食：546円/日 昼食：714円/日 夕食：735円/日 】 単位 (円)  
 ※その他要件もございますので、詳しくは市にお問い合わせください。

(4) その他の料金

①おやつ代	110 円/食
②タオルリース	200 円/日 (非課税)
③衣類リース	800 円/日 (非課税)
④嗜好飲料費	220 円/日
⑤電化製品使用料	44 円/日
⑥外注等の対応になる特別なクリーニング	実費 (課税)
⑦教養娯楽費 (イベント参加費・レクリエーション材料費等)	実費 (非課税)
⑧貴重品管理サービス (20,000円未満)	50 円/日 (非課税)
⑨貴重品管理サービス (20,000円以上)	100 円/日 (非課税)
⑩理美容サービス	別紙
⑪日用品費	70 円/日 (非課税)
⑫健康管理費 (予防接種等)	個別
⑬食事代 (特別メニュー)	個別

※上記料金に非課税と記載のない料金には、消費税10%を含みます。