

# 特別養護老人ホームいなほの郷 ショートステイ料金表

令和6年4月～

併設型ユニット型短期入所生活介護(Ⅰ)

要介護度	介護保険給付サービス (1単位=10.17円)							介護保険外(円)			合計(円)
	介護サービス費	機能訓練体制加算	看護体制加算(Ⅰ)	看護体制加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	サービス体制強化(Ⅱ)	一日あたりの合計(円)	負担限度段階	食費(日額)	居住費(日額)	保険給付+保険外(1日あたり)
要介護1	704	12	4	8	18	18	1554円	2割負担	1,630	2,300	5,484円
							2331円	3割負担			6,261円
要介護2	772	12	4	8	18	18	1692円	2割負担	1,630	2,300	5,622円
							2538円	3割負担			6,468円
要介護3	847	12	4	8	18	18	1845円	2割負担	1,630	2,300	5,775円
							2767円	3割負担			6,697円
要介護4	918	12	4	8	18	18	1989円	2割負担	1,630	2,300	5,919円
							2984円	3割負担			6,914円
要介護5	987	12	4	8	18	18	2130円	2割負担	1,630	2,300	6,060円
							3194円	3割負担			7,124円

・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)1ヶ月の総単位数×8.3% 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)1ヶ月の総単位数×2.7%  
 ベースアップ等支援加算 1ヶ月の総単位数×1.6%

・食費 1630円/日 (朝食410円 昼食620円 夕食600円)

・送迎 187円(片道) ・療養食加算 8円/回

※保険給付の月額が一定額を超えた場合は、その超えた分が「高額介護サービス費」として支給されます。

※社会福祉法人等利用者負担軽減確認証が交付されている方は、費用の減額が受けられます。

その他

おやつ代 1日100円

特別養護老人ホームいなほの郷  
 〒950-0105新潟市江南区大淵715-1  
 TEL 025-278-5515 FAX025-276-0018  
 (介護保険事業所番号 1570103372)

## 特別養護老人ホームいなほの郷 ショートステイ料金表

基本料金(1割負担の場合)

令和6年4月～

要介護度	介護保険給付サービス (1単位=10.17円)								介護保険外		合計金額
	介護サービス費	機能訓練体制加算	看護体制加算(Ⅰ)	看護体制加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	サービス体制強化加算(Ⅱ)	合計単位数	1日あたりの利用料(円)	食費	滞在費	
要支援1	529	12	4	8	18	18	559	569円	朝食 410円 昼食 620円 夕食 600円	2300円	4,499円
要支援2	656						686	698円			4,628円
要介護1	704						764	777円			4,707円
要介護2	772						832	846円			4,776円
要介護3	847						907	922円			4,852円
要介護4	918						978	995円			4,925円
要介護5	987						1047	1065円			4,995円

上記加算の他に算定する加算

- ・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)1ヶ月の総単位数×8.3%    介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)1ヶ月の総単位数×2.7%
- 介護職員等ベースアップ等支援加算 1ヶ月の総単位数×1.6%
- ・送迎(片道) 184単位 187円      ・療養食 8単位/回 8円/回

その他

- ・おやつ代 1日100円

利用者負担段階

	食費	滞在費
第1段階	300円	820円
第2段階	600円	820円
第3段階①	1000円	1310円
第3段階②	1300円	1310円

その他軽減

- ※保険給付の月額が一定額を超えた場合は、その超えた分が「高額介護サービス費」として支給されます。
- ※社会福祉法人等利用者負担軽減確認証が交付されている方は、費用の減額が受けられます。

特別養護老人ホームいなほの郷

〒950-0105 新潟市江南区大淵715-1

TEL 025-278-5515 FAX025-276-0018

(介護保険事業所番号 1570103372)

# 特別養護老人ホームいなほの郷 ショートステイ料金表

令和6年4月～

併設型ユニット型短期入所生活介護(Ⅰ)

要介護度	介護保険給付サービス (1単位=10.17円)							介護保険外(円)			合計(円)
	介護サービス費	機能訓練体制加算	看護体制加算(Ⅰ)	看護体制加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	サービス体制強化(Ⅱ)	一日あたりの合計(円)	負担限度段階	食費(日額)	居住費(日額)	
要介護1	704	12	4	8	18	18	777円	第1段階	300	820	1,897円
								第2段階	600	820	2,197円
								第3段階①	1,000	1,310	3,087円
								第3段階②	1,300	1,310	3,387円
								第4段階	1,630	2,300	4,707円
要介護2	772	12	4	8	18	18	846円	第1段階	300	820	1,966円
								第2段階	600	820	2,266円
								第3段階①	1,000	1,310	3,156円
								第3段階②	1,300	1,310	3,456円
								第4段階	1,630		4,776円
要介護3	847	12	4	8	18	18	922円	第1段階	300	820	2,042円
								第2段階	600	820	2,342円
								第3段階①	1,000	1,310	3,232円
								第3段階②	1,300	1,310	3,532円
								第4段階	1,630	2,300	4,852円
要介護4	918	12	4	8	18	18	995円	第1段階	300	820	2,115円
								第2段階	600	820	2,415円
								第3段階①	1,000	1,310	3,305円
								第3段階②	1,300	1,310	3,605円
								第4段階	1,630	2,300	4,925円
要介護5	987	12	4	8	18	18	1065円	第1段階	300	820	2,185円
								第2段階	600	820	2,485円
								第3段階①	1,000	1,310	3,375円
								第3段階②	1,300	1,310	3,675円
								第4段階	1,630	2,300	4,995円

・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)1ヶ月の総単位数×8.3% 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)1ヶ月の総単位数×2.7%  
 ベースアップ等支援加算 1ヶ月の総単位数×1.6%

・食費 1630円/日 (朝食410円 昼食620円 夕食600円)

・送迎 187円(片道) ・療養食加算 8円/回

※保険給付の月額が一定額を超えた場合は、その超えた分が「高額介護サービス費」として支給されます。

※社会福祉法人等利用者負担軽減確認証が交付されている方は、費用の減額が受けられます。

その他

おやつ代 1日100円

特別養護老人ホームいなほの郷  
 〒950-0105新潟市江南区大淵715-1  
 TEL 025-278-5515 FAX025-276-0018  
 (介護保険事業所番号 1570103372)

## 特別養護老人ホームいなほの郷 ショートステイ料金表

令和6年4月～

併設型ユニット型短期入所生活介護(Ⅰ)

要介護度	介護保険給付サービス (1単位=10.17円)				介護保険外(円)			合計(円)
	介護サービス費	機能訓練体制加算	サービス体制強化(Ⅱ)	一日あたりの合計(円)	負担限度段階	食費(日額)	居住費(日額)	保険給付+保険外(1日あたり)
要支援1	529	12	18	569円	第1段階	300	820	1,689円
					第2段階	600	820	1,989円
					第3段階①	1,000	1,310	2,879円
					第3段階②	1,300	1,310	3,179円
				第4段階	1割負担	1,630	2,300	4,499円
					2割負担			5,067円
					3割負担			5,636円
1137円								
1706円								
要支援2	656	12	18	698円	第1段階	300	820	1,818円
					第2段階	600	820	2,118円
					第3段階①	1,000	1,310	3,008円
					第3段階②	1,300	1,310	3,308円
				第4段階	1割負担	1,630	2,300	4,628円
					2割負担			5,325円
					3割負担			6,023円
1395円								
2093円								

・介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 1ヶ月の総単位数×8.3%

・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 1ヶ月の総単位数×2.7%

・介護職員等ベースアップ等支援加算 1ヶ月の総単位数×1.6%

・食費 1630円/日 (朝食410円 昼食620円 夕食600円)

・送迎 187円(片道) ・療養食加算 8円/回

※保険給付の月額が一定額を超えた場合は、その超えた分が「高額介護サービス費」として支給されます。

※社会福祉法人等利用者負担軽減確認証が交付されている方は、費用の減額が受けられます。

その他

おやつ代 1日100円

特別養護老人ホームいなほの郷  
〒950-0105新潟市江南区大淵715-1  
TEL 025-278-5515 FAX025-276-0018  
(介護保険事業所番号 1570103372)