

ショートステイベテラン館ヴィラ 利用料金概算表

令和7年4月現在

A+B(介護保険費用+保険外費用)		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
1日の負担金総額 (一日/円)	三割負担	6,754	7,204	7,538	7,780	8,044	8,295	8,539
	二割負担	6,096	6,396	6,619	6,780	6,956	7,123	7,286
	4段階	5,438	5,588	5,700	5,780	5,868	5,952	6,033
	3段階②	3,328	3,478	3,590	3,670	3,758	3,842	3,923
	3段階①	3,028	3,178	3,290	3,370	3,458	3,542	3,623
	2段階	2,138	2,288	2,400	2,480	2,568	2,652	2,733

月の負担金総額 (30日/円)	三割負担	308,650	310,177	293,358	291,613	250,560	258,120	265,410
	二割負担	302,726	298,059	274,044	268,618	217,920	222,960	227,820
	4段階	296,802	285,941	254,730	245,622	185,280	187,800	190,230
	3段階②	233,502	222,641	191,430	182,322	121,980	124,500	126,930
	3段階①	224,502	213,641	182,430	173,322	112,980	115,500	117,930
	2段階	197,802	186,941	155,730	146,622	86,280	88,800	91,230

※要支援1の方は 21日分、 要支援2の方は 15日分、
 要介護1の方は 9日分、 要介護2の方は 7日分の
 自費負担額が、それぞれに含まれています。

31日目の金額 (10割負担)	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
	11,668	13,166	14,281	15,087	15,965	16,802	17,618

◇利用料は介護保険費用Aと保険外費用Bの合計です。

◇30日の計算には日用品費(Cセット308円)が含まれています。

◇送迎をした場合は、片道211円・422円・633円の自己負担があります。

※電気代(1品60円)、理美容等は実費負担となります。

※上記の額に加え、個別の加算項目による加算の自己負担があります。

三割負担の対象者 年金収入等で、340万円以上の方
 二割負担の対象者 年金収入等で、280万円以上、340万円未満の方
 一割負担の対象者 年金収入等で、280万円未満の方

補足給付 (ショートステイ利用者の食費・滞在費の助成制度)

世帯全員(別世帯の配偶者を含む)が市町村民税非課税の場合に対象。

	預貯金等認定金額
年金収入等※ 80万円以下 (第2段階)	単身650万円、夫婦1,650万円
年金収入等※ 80万円超120万円以下 (第3段階①)	単身550万円、夫婦1,550万円
年金収入等※ 120万円超 (第3段階②)	単身500万円、夫婦1,500万円

※公的年金収入金額(非課税年金を含む。)+その他の合計所得金額。

A【介護保険費用】

地域加算(6級地)	10.33	介護職員等処遇加算	14.0%
-----------	-------	-----------	-------

介護度		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
基本単位数/日		529	656	704	772	847	918	987
加算	機能訓練体制加算	12	12	12	12	12	12	12
	サービス提供加算Ⅱ	18	18	18	18	18	18	18
	看護体制加算Ⅰ			4	4	4	4	4
	看護体制加算Ⅳイ			23	23	23	23	23
	夜勤職員配置加算Ⅳ			20	20	20	20	20
単位数計/日		559	686	781	849	924	995	1,064
介護保険負担金 (円/日)	1割負担	658	808	920	1,000	1,088	1,172	1,253
	2割負担	1,316	1,616	1,839	2,000	2,176	2,343	2,506
	3割負担	1,974	2,424	2,758	3,000	3,264	3,515	3,759

B【保険外費用】

(単位 日/円)

① 負担段階	4段階				3段階②	3段階①	2段階
	朝食	昼食	夕食	計			
滞在費(ユニット型個室)	2,530				1,370	1,370	880
食費	朝食	昼食	夕食	計	1,300	1,000	600
	550	900	800	2,250			
日計	4,780				2,670	2,370	1,480

② 日用品費

Cセット	308 円
Dセット	198 円
Eセット	132 円

※日用品費の内訳

- Cセット ○テーブルサポート(おしぼり、ティッシュペーパー、ペーパータオル)
○デンタルサポート(歯ブラシ+歯磨き粉、義歯洗浄剤+洗浄ケース、コップの内、ご本人に必要なもの。
○スキンケアサポート(綿棒)
- Dセット ○テーブルサポート(おしぼり、ティッシュペーパー、ペーパータオル)
○デンタルサポート(歯ブラシ+歯磨き粉、義歯洗浄剤+洗浄ケース、コップの内、ご本人に必要なもの。
- Eセット ○テーブルサポート(おしぼり、ティッシュペーパー、ペーパータオル)