

基本利用料

*この金額は、令和6年4月1日時点での利用金額です。介護保険報酬等の見直しによって、変動することがあります。

サービス内容 \ ご契約者の要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①介護福祉施設サービス費（従来型個室）	589単位	659単位	732単位	802単位	871単位
②看護体制加算Ⅰ2	4単位				
③看護体制加算Ⅱ2	8単位				
④夜勤職員配置加算Ⅰ2	13単位				
⑤日常生活支援継続加算	36単位				
※⑥初期加算（30日以内）	30単位				
※⑦外泊時費用（月6日限度）	246単位				
※⑧看取り加算（退所月・場所・期間による）	72・144・680・1280 / 72・144・780・1580				
※⑨科学的介護推進体制加算	40単位				
※⑩栄養マネジメント強化加算	11単位				
※⑪個別機能訓練加算	12単位/日 20単位/月				
※⑫褥瘡マネジメント加算	3・13				
※⑬排せつ支援加算	10・15・20・100				
※⑭療養食加算（一食）	6単位				
※⑮配置医師緊急時対応加算（対応時間による）	650 / 1300				
※⑯安全対策体制加算（入所時）	20単位				
計（①+②+③+④+⑤）	650単位	720単位	793単位	863単位	932単位
2-1. 処遇改善加算Ⅰ（合計単位数の8.3%）	54単位	60単位	66単位	72単位	77単位
2-2. 特定処遇改善加算Ⅰ（合計単位数の2.7%）	18単位	19単位	21単位	23単位	25単位
2-3. 介護職員等ベースアップ等支援加算（合計単位数の1.6%）	10単位	12単位	13単位	14単位	15単位
3. 合計単位数（1+2）	732単位	811単位	893単位	972単位	1049単位
4. 一単位当たりの単価（岸和田市 甲地 入所）	10,27円				
5. サービス利用料金（3×4）	7,517円	8,328円	9,171円	9,982円	10,773円
6. うち介護保険から給付される額 九割給付の場合	6,765円	7,495円	8,253円	8,983円	9,695円
7. サービス利用にかかる自己負担額 一割負担の場合（5-6）	752円	833円	918円	999円	1078円
8. 居住費 基準額（特室料1000円含）※2	2,231円				
9. 食事代 基準額	1,445円				
一日当たりの 自己負担額合計（7+8+9）	4,428円	4,509円	4,594円	4,675円	4,754円
（1ヶ月31日計算の利用額 / 基準額）	137,268円	139,779円	142,414円	144,925円	147,374円

※ 別途、⑥～ご利用になられた場合の加算が加わります。※月単位の加算があるため、計算上誤差が生じますのでご了承ください。

※2 居住費に別途 特別室料1000円/日（10床）を加算させていただいております。（介護保険給付対象外）

第1段階	1日利用額（7・第一段階の食費+居住費）	2,372円	2,453円	2,538円	2,619円	2,698円
	1ヶ月利用額	73,532円	76,043円	78,678円	81,189円	83,638円
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[15000円適用の場合]	65,220円				
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[24600円適用の場合]	74,820円				
第2段階	1日利用額（7・第二段階の食費+居住費）	2,562円	2,643円	2,728円	2,809円	2,888円
	1ヶ月利用額	79,422円	81,933円	84,568円	87,079円	89,528円
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[15000円適用の場合]	71,110円				
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[24600円適用の場合]	80,710円				
第3段階①	1日利用額（7・第三段階の食費+居住費）	3,222円	3,303円	3,388円	3,469円	3,548円
	1ヶ月利用額	99,882円	102,393円	105,028円	107,539円	109,988円
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[15000円適用の場合]	91,570円				
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[24600円適用の場合]	101,170円				
第3段階②	1日利用額（7・第三段階の食費+居住費）	3,932円	4,013円	4,098円	4,179円	4,258円
	1ヶ月利用額	121,892円	124,403円	127,038円	129,549円	131,998円
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[15000円適用の場合]	113,580円				
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[24600円適用の場合]	123,180円				
基準額 （負担限度額認定証なし）	1日利用額（7+基準額の食費+居住費）	4,428円	4,509円	4,594円	4,675円	4,754円
	1ヶ月利用額（一割負担の場合）	137,268円	139,779円	142,414円	144,925円	147,374円
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[15000円適用の場合]	127,096円				
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[24600円適用の場合]	136,696円				
	1ヶ月利用額（二割負担の場合）	158,720円	163,742円	169,012円	174,034円	178,932円
	1ヶ月利用額（三割負担の場合）	182,032円	189,565円	197,470円	205,003円	212,350円
1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[44400円適用の場合]	156,496円					

食費・滞在費の料金設定表（1日あたり）			一か月合計	高額介護サービス費受領委任払	
負担限度額認定証	食費	居住費	31日計算		
第1段階	300円	1,320円	50,220円		¥15,000
第2段階	390円	1,420円	56,110円		¥24,600
第3段階①	650円	1,820円	76,570円		¥44,400
第3段階②	1360円	1,820円	98,580円		¥93,000
基準額（負担限度額認定証なし）	1,445円	2,171円	112,096円		¥140,100

* 段階区分・高額介護サービス費は、所得等により異なりますので、市役所担当課にお問い合わせ下さい。

* 別途、貴重品管理費(1000円/月)・理美容代・クラブ活動費・医療費等は実費負担となります。（おむつ代の負担はありません。）

基本利用料

*この金額は、令和6年4月1日時点での利用金額です。介護保険報酬等の見直しによって、変動することがあります。

サービス内容 \ ご契約者の要介護度	要介護1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
①介護福祉施設サービス費（多床室）	589単位	659単位	732単位	802単位	871単位
②看護体制加算Ⅰ2			4単位		
③看護体制加算Ⅱ2			8単位		
④夜勤職員配置加算Ⅰイ2			13単位		
⑤日常生活支援継続加算			36単位		
※⑥初期加算（30日以内）			30単位		
※⑦外泊時費用（月6日限度）			246単位		
※⑧看取り加算（退所月・場所・期間による）		72・144・680・1280 / 72・144・780・1580			
※⑨科学的介護推進体制加算			40単位		
※⑩栄養マネジメント強化加算			11単位		
※⑪個別機能訓練加算			12単位/日 20単位/月		
※⑫褥瘡マネジメント加算			3・13		
※⑬排せつ支援加算			10・15・20・100		
※⑭療養食加算（一食）			6単位		
※⑮配置医師緊急時対応加算（対応時間による）			650 / 1300		
※⑯安全対策体制加算（入所時）			20単位		
計（①+②+③+④+⑤）	650単位	720単位	793単位	863単位	932単位
2-1. 処遇改善加算Ⅰ（合計単位数の8.3%）	54単位	60単位	66単位	72単位	77単位
2-2. 特定処遇改善加算Ⅰ（合計単位数の2.7%）	18単位	19単位	21単位	23単位	25単位
2-3. 介護職員等ベースアップ等支援加算（合計単位数の1.6%）	10単位	12単位	13単位	14単位	15単位
3. 合計単位数（1+2-1,2-2, 2-3）	732単位	811単位	893単位	972単位	1049単位
4. 一単位当たりの単価（岸和田市 甲地 入所）			10,27円		
5. サービス利用料金（3×4）	7,517円	8,328円	9,171円	9,982円	10,773円
6. うち介護保険から給付される額 九割給付の場合	6,765円	7,495円	8,253円	8,983円	9,695円
7. サービス利用にかかる自己負担額 一割負担の場合（5-6）	752円	833円	918円	999円	1078円
8. 居住費 基準額			915円		
9. 食事代 基準額			1,445円		
一日当たりの 自己負担額合計（7+8+9）	3,112円	3,193円	3,278円	3,359円	3,438円
（1ヶ月31日計算の利用額 / 基準額）	96,472円	98,983円	101,618円	104,129円	106,578円

※ 別途、⑥～ご利用になられた場合の加算が加わります。 ※月単位の加算があるため、計算上誤差が生じますのでご了承ください。

第1段階	1日利用額（7+第一段階の食費+居住費）	1052円	1133円	1218円	1299円	1378円
	1ヶ月利用額	32,612円	35,123円	37,758円	40,269円	42,718円
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[15000円適用の場合]			24,300円		
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[24600円適用の場合]			33,900円		
第2段階	1日利用額（7+第二段階の食費+居住費）	1,512円	1,593円	1,678円	1,759円	1,838円
	1ヶ月利用額	46,872円	49,383円	52,018円	54,529円	56,978円
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[15000円適用の場合]			38,560円		
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[24600円適用の場合]			48,160円		
第3段階①	1日利用額（7+第三段階①の食費+居住費）	1,772円	1,853円	1,938円	2,019円	2,098円
	1ヶ月利用額	54,932円	57,443円	60,078円	62,589円	65,038円
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[15000円適用の場合]			46,620円		
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[24600円適用の場合]			56,220円		
第3段階②	1日利用額（7+第三段階②の食費+居住費）	2,482円	2,563円	2,648円	2,729円	2,808円
	1ヶ月利用額	76,942円	79,453円	82,088円	84,599円	87,048円
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[15000円適用の場合]			68,630円		
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[24600円適用の場合]			78,230円		
基準額 （負担限度額認定証なし）	1日利用額（7+基準額の食費+居住費）	3,112円	3,193円	3,278円	3,359円	3,438円
	1ヶ月利用額（一割負担の場合）	96,472円	98,983円	101,618円	104,129円	106,578円
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[15000円適用の場合]			86,300円		
	1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[24600円適用の場合]			95,900円		
	1ヶ月利用額（二割負担の場合）	117,924円	122,946円	128,216円	133,238円	138,136円
	1ヶ月利用額（三割負担の場合）	141,236円	148,769円	156,674円	164,207円	171,554円
1ヶ月利用額（受領委任払適用時）[44400円適用の場合]			115,700円			

食費・滞在費の料金設定表（1日あたり）				一か月合計	高額介護サービス費受領委任払
負担限度額認定証	食費	居住費	31日計算		
第1段階	300円	0円	9,300円	¥15,000	
第2段階	390円	370円	23,560円	¥24,600	
第3段階①	650円	370円	31,620円	¥44,400	
第3段階②	1,360円	370円	53,630円	¥93,000	
基準額（負担限度額認定証なし）	1,445円	855円	71,300円	¥140,100	

* 段階区分・高額介護サービス費は、所得等により異なりますので、市役所担当課にお問い合わせ下さい。

* 別途、貴重品管理費(1000円/月)・理美容代・クラブ活動費・医療費等は実費負担となります。（おむつ代の負担はありません。）

岸和田特別養護老人ホーム（ショート） 利用料

個室

令和6年4月1日 現在

基本利用料

事業所番号：2771100308号

サービス内容 \ ご契約者の要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. 介護サービス利用料	①併設型短期入所生活介護I (個室)	603単位	672単位	745単位	813単位	884単位
	②看護体制加算I	なし				
	③看護体制加算II	なし				
	④サービス提供体制加算III	6単位				
	⑤機能訓練体制加算	なし				
	⑥夜勤職員配置加算I	13単位				
	※⑦送迎加算	184単位				
	※⑧若年性認知症受入加算	なし				
	※⑨療養食加算	なし				
	計 (①+②+③+④+⑤+⑥)	622単位	691単位	764単位	832単位	903単位
2. 処遇改善加算I (合計単位数の8.3%)		52単位	57単位	63単位	69単位	75単位
3. 特定処遇改善加算I (合計単位数の2.7%)		17単位	19単位	21単位	22単位	24単位
4. 介護職員等ベースアップ等支援加算 (合計単位数の1.6%)		10単位	11単位	12単位	13単位	14単位
4. 合計単位数 (1+2)		701単位	778単位	860単位	936単位	1016単位
5. 一単位当たりの単価 (岸和田市 6級地 短期入所)		10,33				
6. サービス利用料金 (3×4)		7,241円	8,036円	8,883円	9,668円	10,495円
7. うち介護保険から給付される額		6,516円	7,232円	7,994円	8,701円	9,445円
8. サービス利用にかかる自己負担額 (5-6)		725円	804円	889円	967円	1050円
9. 居住費		1,171円				
10. 食事代		1,445円				
11. 特室料金		1,000円				
自己負担額合計/日 (8+9+10) 4段階の場合		4,341円	4,420円	4,505円	4,583円	4,666円

※別途、ご利用になられた場合⑦⑧⑨の加算が加わります。

利用日数上限 (目安)	21日	23日	29日	30日	30日
1ヵ月 (31日) 利用された場合 (4段階)	¥199,731	¥194,876	¥155,643	¥150,774	¥154,091

※介護保険では「ショートステイ」の連続利用の限度は30日。さらに「認定有効期間のおおむね半分以下を目安に利用する」との解釈通知あり。

(介護サービス1割負担+食費+居住費) 合計		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	1日利用額 (保険内)	2,345円	2,424円	2,509円	2,587円	2,670円
第2段階	1日利用額 (保険内)	2,745円	2,824円	2,909円	2,987円	3,070円
第3段階①	1日利用額 (保険内)	3,545円	3,624円	3,709円	3,787円	3,870円
第3段階②	1日利用額 (保険内)	3,845円	3,924円	4,009円	4,087円	4,170円
第4段階	1日利用額 (保険内)	4,341円	4,420円	4,505円	4,583円	4,666円
自費	1日利用額 (自費)	10,857円	11,652円	12,499円	13,284円	14,111円

食費・滞在費の料金設定表

所得段階	食費	滞在費
第1段階	300円	320円
第2段階	600円	420円
第3段階①	1000円	820円
第3段階②	1300円	820円
第4段階	1,445円	1,171円

在宅サービスの区分支給限度額

要介護1	16765単位
要介護2	19705単位
要介護3	27048単位
要介護4	30938単位
要介護5	36217単位

※食事の提供に要する費用 朝食235円/回 昼食605円/回 夕食605円/回

※段階区分は、所得により異なりますので、各市町村にお問い合わせ下さい。

※この金額は、令和6年4月時点での利用金額です。介護保険報酬の見直しによって、変動することがあります。

岸和田特別養護老人ホーム（ショート） 利用料

多床室

令和6年4月1日 現在

基本利用料

事業所番号：2771100308号

サービス内容 \ ご契約者の要介護度		要介護1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1. 介護サービス 利用料	①併設型短期入所生活介護Ⅱ (多床室)	603単位	672単位	745単位	813単位	884単位
	②看護体制加算Ⅰ			なし		
	③看護体制加算Ⅱ			なし		
	④サービス提供体制加算Ⅲ			6単位		
	⑤機能訓練体制加算			なし		
	⑥夜勤職員配置加算Ⅰ			13単位		
	※⑦送迎加算			184単位		
	※⑧若年性認知症受入加算			なし		
	※⑨療養食加算			なし		
	計(①+②+③+④+⑤+⑥)	622単位	691単位	764単位	832単位	903単位
2. 処遇改善加算Ⅰ(合計単位数の8.3%)		52単位	57単位	63単位	69単位	75単位
3. 特定処遇改善加算Ⅰ(合計単位数の2.7%)		17単位	19単位	21単位	22単位	24単位
4. 介護職員等ベースアップ等支援加算(合計単位数の1.6%)		10単位	11単位	12単位	13単位	14単位
4. 合計単位数(1+2)		701単位	778単位	860単位	936単位	1016単位
5. 一単位当たりの単価(岸和田市 6級地 短期入所)		10,33				
6. サービス利用料金(3×4)		7,241円	8,036円	8,883円	9,668円	10,495円
7. うち介護保険から給付される額		6,516円	7,232円	7,994円	8,701円	9,445円
8. サービス利用にかかる自己負担額(5-6)		725円	804円	889円	967円	1050円
9. 居住費		855円				
10. 食事代		1,445円				
自己負担額合計/日(8+9+10) 4段階の場合		3,025円	3,104円	3,189円	3,267円	3,350円

※別途、ご利用になられた場合⑦⑧⑨の加算が加わります。

利用日数上限(目安)	21日	23日	29日	30日	30日
1ヵ月(31日)利用された場合(4段階)	¥158,935	¥154,080	¥114,847	¥109,978	¥113,295

※介護保険では「ショートステイ」の連続利用の限度は30日。さらに「認定有効期間のおおむね半分以下を目安に利用する」との解釈通知あり。

(介護サービス1割負担+食費+居住費)合計		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	1日利用額(保険内)	1025円	1,104円	1,189円	1,267円	1,350円
第2段階	1日利用額(保険内)	1,695円	1,774円	1,859円	1,937円	2,020円
第3段階①	1日利用額(保険内)	2,095円	2,174円	2,259円	2,337円	2,420円
第3段階②	1日利用額(保険内)	2,395円	2,474円	2,559円	2,637円	2,720円
第4段階	1日利用額(保険内)	3,025円	3,104円	3,189円	3,267円	3,350円
自費	1日利用額(自費)	9,541円	10,336円	11,183円	11,968円	12,795円

食費・滞在費の料金設定表

所得段階	食費	滞在費
第1段階	300円	0円
第2段階	600円	370円
第3段階①	1000円	370円
第3段階②	1300円	370円
第4段階	1,445円	855円

在宅サービスの区分支給限度額

要介護1	16765単位
要介護2	19705単位
要介護3	27048単位
要介護4	30938単位
要介護5	36217単位

※食事の提供に要する費用 朝食235円/回 昼食605円/回 夕食605円/回

※段階区分は、所得により異なりますので、各市町村にお問い合わせ下さい。

※この金額は、令和6年4月時点での利用金額です。介護保険報酬の見直しによって、変動することがあります。