（令和8年4月～）料金のご案内　　ショートステイたんぽぽプラザ

秋田県由利本荘市岩城赤平字長ヶ沢18-1
TEL　0184-74-6351　　FAX　0184-74-6352

		サービス費		看護体制加算Ⅳのイ	夜勤職員配置加算Ⅰ	看護体制加算Ⅲイ	機能訓練体制加算		食費	おやつ代（実費）	居住費		1日あたり合計		支給限度額内で利用できる日数		支給限度額内で日数利用した場合の利用料金		生産性向上推進体制加算（月1回）	口腔連携強化加算（月1回）
		個室	多床室						3食		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室		
第1段階		本人および世帯全員が市民税非課税であって、老齢福祉年金の受給者、生活保護の受給者。							300	50	380	0								
第2段階	要支援1	479	479				12		600	50	480	430	1621	1571	10	10	16210	15710	10	50
	要支援2	596	596				12		600	50	480	430	1738	1688	17	17	29546	28696	10	50
	要介護1	645	645	23	13	12	12		600	50	480	430	1835	1785	23	23	42205	41055	10	50
	要介護2	715	715	23	13	12	12		600	50	480	430	1905	1855	25	25	47625	46375	10	50
	要介護3	787	787	23	13	12	12		600	50	480	430	1977	1927	30	30	59310	57810	10	50
	要介護4	856	856	23	13	12	12		600	50	480	430	2046	1996	30	30	61380	59880	10	50
	要介護5	926	926	23	13	12	12		600	50	480	430	2116	2066	30	30	63480	61980	10	50
第3段階①	要支援1	479	479				12		1000	50	880	430	2421	1971	10	10	24210	19710	10	50
	要支援2	596	596				12		1000	50	880	430	2538	2088	17	17	43146	35496	10	50
	要介護1	645	645	23	13	12	12		1000	50	880	430	2635	2185	23	23	60605	50255	10	50
	要介護2	715	715	23	13	12	12		1000	50	880	430	2705	2255	25	25	67625	56375	10	50
	要介護3	787	787	23	13	12	12		1000	50	880	430	2777	2327	30	30	83310	69810	10	50
	要介護4	856	856	23	13	12	12		1000	50	880	430	2846	2396	30	30	85380	71880	10	50
	要介護5	926	926	23	13	12	12		1000	50	880	430	2916	2466	30	30	87480	73980	10	50
第3段階②	要支援1	479	479				12		1300	50	880	430	2721	2271	10	10	27210	22710	10	50
	要支援2	596	596				12		1300	50	880	430	2838	2388	17	17	48246	40596	10	50
	要介護1	645	645	23	13	12	12		1300	50	880	430	2935	2485	23	23	67505	57155	10	50
	要介護2	715	715	23	13	12	12		1300	50	880	430	3005	2555	25	25	75125	63875	10	50
	要介護3	787	787	23	13	12	12		1300	50	880	430	3077	2627	30	30	92310	78810	10	50
	要介護4	856	856	23	13	12	12		1300	50	880	430	3146	2696	30	30	94380	80880	10	50
	要介護5	926	926	23	13	12	12		1300	50	880	430	3216	2766	30	30	96480	82980	10	50
第4段階	要支援1	479	479				12		1610	50	1231	915	3382	3066	10	10	33820	30660	10	50
	要支援2	596	596				12		1610	50	1231	915	3499	3183	17	17	59483	54111	10	50
	要介護1	645	645	23	13	12	12		1610	50	1231	915	3596	3280	23	23	82708	75440	10	50
	要介護2	715	715	23	13	12	12		1610	50	1231	915	3666	3350	25	25	91650	83750	10	50
	要介護3	787	787	23	13	12	12		1610	50	1231	915	3738	3422	30	30	112140	102660	10	50
	要介護4	856	856	23	13	12	12		1610	50	1231	915	3807	3491	30	30	114210	104730	10	50
	要介護5	926	926	23	13	12	12		1610	50	1231	915	3877	3561	30	30	116310	106830	10	50

※2割3割負担対象者

保険者（本荘由利広域市町村圏組合）より利用者様各自に通知された『介護保険負担割合証』にて『2割負担』もしくは『3割負担』と通知された方については、サービス費及び各加算の自己負担については2倍もしくは3倍となります。

※・介護職員等処遇改善加算Ⅱ（13.6%）は月の単位数に加算率を乗じた数が算定されます。