

短期入所生活介護センター マゾンいまだて 利用料金表

併設型従来型短期入所生活介護
事業所番号 1870300439

◎従来型個室

2025.4.1

	負担段階 負担割合	サービス費		サービス 提供体制 強化加算 Ⅱ	合計単位数	1単位あたり の単価※2	介護保険対象 自己負担合計	介護職員 処遇改善 加算Ⅰ	処遇改善加算 利用者負担額					居住費	食費	日額	支給限度額 内利用日数	月額 30日 (目安)
		①	②															
介護度1	第1段階	603			609 単位	10円	0 円	13.6%	0 円					380 円	300 円	680 円	27日間	18,360 円
	第2段階						0 円		0 円					480 円	600 円	1,772 円		47,844 円
	第3段階①						609 円		83 円					880 円	1,000 円	2,572 円		69,444 円
	第3段階②													880 円	1,300 円	2,872 円		77,544 円
	第4段階													1,550 円	1,830 円	4,072 円		109,944 円
	2割負担						1,218 円		166 円					1,550 円	1,830 円	4,764 円		128,628 円
	3割負担						1,827 円		248 円					1,550 円	1,830 円	5,455 円		147,285 円
介護度2	第1段階	672			678 単位	10円	0 円	13.6%	0 円					380 円	300 円	680 円	28日間	19,040 円
	第2段階						0 円		0 円					480 円	600 円	1,850 円		51,800 円
	第3段階①						678 円		92 円					880 円	1,000 円	2,650 円		74,200 円
	第3段階②													880 円	1,300 円	2,950 円		82,600 円
	第4段階													1,550 円	1,830 円	4,150 円		116,200 円
	2割負担						1,356 円		184 円					1,550 円	1,830 円	4,920 円		137,760 円
	3割負担						2,034 円		277 円					1,550 円	1,830 円	5,691 円		159,348 円
介護度3	第1段階	745			751 単位	10円	0 円	13.6%	0 円					380 円	300 円	680 円	30日間	20,400 円
	第2段階						0 円		0 円					480 円	600 円	1,933 円		57,990 円
	第3段階①						745 円		102 円					880 円	1,000 円	2,733 円		81,990 円
	第3段階②													880 円	1,300 円	3,033 円		90,990 円
	第4段階													1,550 円	1,830 円	4,233 円		126,990 円
	2割負担						1,502 円		204 円					1,550 円	1,830 円	5,086 円		152,580 円
	3割負担						2,253 円		306 円					1,550 円	1,830 円	5,939 円		178,170 円
介護度4	第1段階	815			821 単位	10円	0 円	13.6%	0 円					380 円	300 円	680 円	30日間	20,400 円
	第2段階						0 円		0 円					480 円	600 円	2,013 円		60,390 円
	第3段階①						815 円		112 円					880 円	1,000 円	2,813 円		84,390 円
	第3段階②													880 円	1,300 円	3,113 円		93,390 円
	第4段階													1,550 円	1,830 円	4,313 円		129,390 円
	2割負担						1,642 円		223 円					1,550 円	1,830 円	5,245 円		157,350 円
	3割負担						2,463 円		335 円					1,550 円	1,830 円	6,178 円		185,340 円
介護度5	第1段階	884			890 単位	10円	0 円	13.6%	0 円					380 円	300 円	680 円	30日間	20,400 円
	第2段階						0 円		0 円					480 円	600 円	2,091 円		62,730 円
	第3段階①						884 円		121 円					880 円	1,000 円	2,891 円		86,730 円
	第3段階②													880 円	1,300 円	3,191 円		95,730 円
	第4段階													1,550 円	1,830 円	4,391 円		131,730 円
	2割負担						1,780 円		242 円					1,550 円	1,830 円	5,402 円		162,060 円
	3割負担						2,670 円		363 円					1,550 円	1,830 円	6,413 円		192,390 円

負担段階 負担割合	サービス費 ①	夜勤職員 配置加算 Ⅲ ②	サービス 提供体制 強化加算 Ⅱ ③	合計単位数 ④	1単位あたり の単価※2 ⑤	介護保険対象 自己負担合計 ⑥ (④×⑤-保険分)	介護職員 等処遇改 善加算Ⅰ ⑦	処遇改善加算 利用者負担額 ⑧ (④×⑤×⑦-保険分)				居住費	食費	日額	支給限度額 内利用日数	月額 (限度額内)
												⑨	⑩	⑥+⑧+⑨+⑩		
要支援1	第1段階	451	6	457 単位	10円	0 円	14.0%	0 円				380 円	300 円	680 円	11日間	7,480 円
	第2段階					480 円		600 円				1,599 円	17,589 円			
	第3段階①					880 円		1,000 円				2,399 円	26,389 円			
	第3段階②					880 円		1,300 円				2,699 円	29,689 円			
	第4段階					1,550 円		1,830 円				3,899 円	42,889 円			
	2割負担					914 円		124 円				1,550 円	1,830 円	4,418 円		48,598 円
	3割負担					1,371 円		186 円				1,550 円	1,830 円	4,937 円		54,307 円
要支援2	第1段階	561	6	567 単位	10円	0 円	14.0%	0 円				380 円	300 円	680 円	18日間	12,240 円
	第2段階					480 円		600 円				1,724 円	31,032 円			
	第3段階①					880 円		1,000 円				2,524 円	45,432 円			
	第3段階②					880 円		1,300 円				2,824 円	50,832 円			
	第4段階					1,550 円		1,830 円				4,024 円	72,432 円			
	2割負担					1,134 円		154 円				1,550 円	1,830 円	4,668 円		84,024 円
	3割負担					1,701 円		231 円				1,550 円	1,830 円	5,312 円		95,616 円

☆利用者に通じて加算される費用		
併設型短期入所生活介護費(サービス費) 介護度に応じて		
夜勤職員配置加算(Ⅲ)	夜間における手厚い職員配置	15単位/日
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	常勤介護士を一定割合以上配置している	6単位/日
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		総単位数の13.6%

☆該当者のみ加算される費用		
送迎加算	送迎サービスを行った場合	184単位/片道
緊急短期入所受入加算	利用者の状態や家族等の事情で緊急に受ける事が必要となった場合	90単位/日
理髪等	理容師の出張による理髪	散髪 男性1,700円/回 女性1,500円/回
個別活動費	外出や買い物等	自費

☆食費・居住費							
負担段階	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階	2割負担	3割負担
居住費	380 円	480 円	880 円	880 円	1,550 円	1,550 円	1,550 円
食費	300 円	600 円	1,000 円	1,300 円	1,830 円	1,830 円	1,830 円

※ 第1～3段階の軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要になります。問い合わせ 越前市長寿福祉課 0778-22-3784

短期入所生活介護センター メゾンいまだて 利用料金表

併設型従来型短期入所生活介護
事業所番号 1870300439

◎従来型多床室

2025.4.1

	負担段階 負担割合	サービス費	サービス 提供体制 強化加算 Ⅱ	合計単位数	1単位あたり の単価※2	介護保険対象 自己負担合計	介護職員 等処遇改 善加算Ⅰ	処遇改善加算 利用者負担額					居住費	食費	日額	支給限度額 内利用日数	月額 (限度額内)	
		①											②	③	④		⑤	⑥ (④×⑤-保険分)
介護度 1	第1段階	603		609 単位	10円	0 円	14.0%	0 円					0 円	300 円	300 円	27日間	8,100 円	
	第2段階												430 円	600 円	1,722 円		46,494 円	
	第3段階①												430 円	1,000 円	2,122 円		57,294 円	
	第3段階②							609 円					83 円	430 円	1,300 円		2,422 円	65,394 円
	第4段階												1,220 円	1,830 円	3,742 円		101,034 円	
	2割負担							1,218 円					166 円	1,220 円	1,830 円		4,434 円	119,718 円
	3割負担							1,827 円					248 円	1,220 円	1,830 円		5,125 円	138,375 円
介護度 2	第1段階	672		678 単位	10円	0 円	14.0%	0 円					0 円	300 円	300 円	28日間	8,400 円	
	第2段階												430 円	600 円	1,800 円		50,400 円	
	第3段階①												430 円	1,000 円	2,200 円		61,600 円	
	第3段階②							678 円					92 円	430 円	1,300 円		2,500 円	70,000 円
	第4段階												1,220 円	1,830 円	3,820 円		106,960 円	
	2割負担							1,356 円					184 円	1,220 円	1,830 円		4,590 円	128,520 円
	3割負担							2,034 円					277 円	1,220 円	1,830 円		5,361 円	150,108 円
介護度 3	第1段階	745	6	751 単位	10円	0 円	14.0%	0 円					0 円	300 円	300 円	30日間	9,000 円	
	第2段階												430 円	600 円	1,883 円		56,490 円	
	第3段階①												430 円	1,000 円	2,283 円		68,490 円	
	第3段階②							751 円					102 円	430 円	1,300 円		2,583 円	77,490 円
	第4段階												1,220 円	1,830 円	3,903 円		117,090 円	
	2割負担							1,502 円					204 円	1,220 円	1,830 円		4,756 円	142,680 円
	3割負担							2,253 円					306 円	1,220 円	1,830 円		5,609 円	168,270 円
介護度 4	第1段階	815		821 単位	10円	0 円	14.0%	0 円					0 円	300 円	300 円	30日間	9,000 円	
	第2段階												430 円	600 円	1,963 円		58,890 円	
	第3段階①												430 円	1,000 円	2,363 円		70,890 円	
	第3段階②							821 円					112 円	430 円	1,300 円		2,663 円	79,890 円
	第4段階												1,220 円	1,830 円	3,983 円		119,490 円	
	2割負担							1,642 円					223 円	1,220 円	1,830 円		4,915 円	147,450 円
	3割負担							2,463 円					335 円	1,220 円	1,830 円		5,848 円	175,440 円
介護度 5	第1段階	884		890 単位	10円	0 円	14.0%	0 円					0 円	300 円	300 円	30日間	9,000 円	
	第2段階												430 円	600 円	2,041 円		61,230 円	
	第3段階①												430 円	1,000 円	2,441 円		73,230 円	
	第3段階②							890 円					121 円	430 円	1,300 円		2,741 円	82,230 円
	第4段階												1,220 円	1,830 円	4,061 円		121,830 円	
	2割負担							1,780 円					242 円	1,220 円	1,830 円		5,072 円	152,160 円
	3割負担							2,670 円					363 円	1,220 円	1,830 円		6,083 円	182,490 円

	負担段階 負担割合	サービス費	サービス 提供体制 強化加算 Ⅱ	合計単位数	1単位あたり の単価※2	介護保険対象 自己負担合計	介護職員 等処遇改 善加算Ⅰ	処遇改善加算 利用者負担額				居住費	食費	日額	支給限度額 内利用日数	月額 (限度額内)
		①														
要 支 援 1	第1段階	451	6	457 単位	10円	0 円	14.0%	0 円				0 円	300 円	300 円	11日間	3,300 円
	第2段階											430 円	600 円	1,549 円		17,039 円
	第3段階①					457 円		62 円				430 円	1,000 円	1,949 円		21,439 円
	第3段階②											430 円	1,300 円	2,249 円		24,739 円
	第4段階											1,220 円	1,830 円	3,569 円		39,259 円
	2割負担					914 円		124 円				1,220 円	1,830 円	4,088 円		44,968 円
	3割負担					1,371 円		186 円				1,220 円	1,830 円	4,607 円		50,677 円
要 支 援 2	第1段階	561	6	567 単位	10円	0 円	14.0%	0 円				0 円	300 円	300 円	18日間	5,400 円
	第2段階											430 円	600 円	1,674 円		30,132 円
	第3段階①					567 円		77 円				430 円	1,000 円	2,074 円		37,332 円
	第3段階②											430 円	1,300 円	2,374 円		42,732 円
	第4段階											1,220 円	1,830 円	3,694 円		66,492 円
	2割負担					1,134 円		154 円				1,220 円	1,830 円	4,338 円		78,084 円
	3割負担					1,701 円		231 円				1,220 円	1,830 円	4,982 円		89,676 円

☆利用者に共通して加算される費用		
併設型短期入所生活介護費(サービス費) 介護度に応じて		
夜勤職員配置加算(Ⅲ)	夜間における手厚い職員配置	15単位/日
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	常勤介護士を一定割合以上配置している	6単位/日
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		総単位数の13.6%

☆該当者のみ加算される費用		
送迎加算	送迎サービスを行った場合	184単位/片道
緊急短期入所受入加算	利用者の状態や家族等の事情で緊急に受ける事が必要となった場合	90単位/日
理髪等	理容師の出張による理髪	散髪 男性1,700円/回 女性1,500円/回
個別活動費	外出や買い物等	自費

☆食費・居住費							
負担段階	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階	2割負担	3割負担
居住費	0 円	430 円	430 円	430 円	1,220 円	1,220 円	1,220 円
食費	300 円	600 円	1,000 円	1,300 円	1,830 円	1,830 円	1,830 円

※ 第1～3段階の軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要になります。
問い合わせ 越前市長寿福祉課 0778-22-3784