

短期入所生活介護 ハーモニー 利用料金表

【負担割合1割】

令和6年8月1日

①介護サービス費(負担割合1割)

項目		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
短期入所生活介護費	単位/日	529	656	704	772	847	918	987
介護職員等処遇改善加算(1)	単位/日	130	161	173	190	208	225	242
1日あたりの自己負担額※	円/日	671	831	892	979	1073	1163	1250

※総単位数に地域区分の1.017を乗じた数となります。

②上記以外で加算されるもの

送迎代(片道)	184円
---------	------

通常送迎の実施地区は、上石津全域、大垣市(江東地区、綾里地区、荒崎地区)、垂井町、関ヶ原町、養老町、三重県藤原町とする。

③介護保険給付対象外のサービス

認定区分	適用要件	食費 (朝食300円 昼食650円 夕食495円)	居住費 1日
第1段階	・市民税非課税世帯の老齢福祉年金を受給者。 ・生活保護受給者	300	880
第2段階	・預貯金が単身650万円以下、夫婦1650万円以下。 ・市民税非課税世帯であって、年金収入額と合計所得額の合計が80万円以下の方。	600	880
第3段階①	・預貯金が単身550万円以下、夫婦1550万円以下。 ・市民税非課税世帯で、年金収入額と合計所得額の合計が80万超120万円以下の方。	1000	1,370
第3段階②	・預貯金が単身500万円以下、夫婦1500万円以下。 ・市民税非課税世帯であって、年金収入額と合計所得額の合計120万円超の方。	1300	1,370
第4段階	・上記以外の方(課税世帯)	1,445	2,066

④合計

1日の利用金額		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
第1段階	円/日	1,851	2,011	2,072	2,159	2,253	2,343	2,430
第2段階	円/日	2,151	2,311	2,372	2,459	2,553	2,643	2,730
第3段階①	円/日	3,041	3,201	3,262	3,349	3,443	3,533	3,620
第3段階②	円/日	3,341	3,501	3,562	3,649	3,743	3,833	3,920
第4段階	円/日	4,182	4,342	4,403	4,490	4,584	4,674	4,761

①介護サービス費(負担割合1割) + ③介護保険給付対象外のサービスのみの計算です。

⑤その他の実費

項目	金額	内容
特別室料金	200円/日	トイレ付きの個室利用の場合
おやつ代	100円/日	
テレビレンタル代	100円/日	居室でのテレビ使用の場合
電気代(1コンセント)	60円/日	居室への家電製品等の使用によるもの
特別な送迎	100円/km	送迎の実施範囲外におけるサービス

短期入所生活介護 ハーモニー 利用料金表

令和6年8月1日

【負担割合2割】

①介護サービス費(負担割合2割)

項目		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
短期入所生活介護費	単位/日	1058	1312	1408	1544	1694	1836	1974
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	単位/日	260	322	345	379	416	450	484
1日あたりの自己負担額※	円/日	1341	1662	1783	1956	2146	2325	2500

※総単位数に地域区分の1.017を乗じた数となります。

②上記以外で加算されるもの

送迎代(片道)	約374円(地域加算込)
---------	--------------

③合計

1日の利用金額		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
第4段階	円/日	4,852	5,173	5,294	5,467	5,657	5,836	6,011

①介護サービス費(負担割合2割) + ③介護保険給付対象外のサービスのみの計算です。

【負担割合3割】

①介護サービス費(負担割合3割)

項目		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
短期入所生活介護費	単位/日	1587	1968	2112	2316	2541	2754	2961
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	単位/日	389	483	518	568	623	675	726
1日あたりの自己負担額※	円/日	2010	2493	2675	2934	3218	3488	3750

※総単位数に地域区分の1.017を乗じた数となります。

②上記以外で加算されるもの

送迎代(片道)	561円(地域加算込)
---------	-------------

③合計

1日の利用金額		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
第4段階	円/日	5,521	6,004	6,186	6,445	6,729	6,999	7,261

④介護保険給付対象外のサービス

認定区分	適用要件	食費(円) (朝食280円 昼食650円 夕食450円)	居住費(円) 1日
第4段階	課税世帯	1,445	2,066

⑤その他の実費

項目	金額	内容
特別室料金	200円/日	トイレ付きの個室利用の場合
おやつ代	100円/日	
テレビレンタル代	100円/日	居室でのテレビ使用の場合
電気代(1コンセント)	60円/日	居室への家電製品等の使用によるもの
特別な送迎	100円/km	送迎の実施範囲外におけるサービス