

指定短期入所生活介護事業所(ショートステイ) ブルミエールひたち野 ご利用料金表

介護保険負担割合証(1割)の場合

令和7年11月30日更新

介護保険対象サービス ※各市町村から発行される介護負担割合証をご確認ください。

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①基本料金(サービス利用料金)	603円	672円	745円	815円	884円
②夜勤職員配置加算			13円		
③サービス提供体制加算Ⅲ			6円		
④介護職員処遇改善加算Ⅰ (利用総単位数の14%)	87円	97円	107円	117円	126円

介護保険対象外サービス ※介護負担限度額認定証をお持ちの方は、補足給付対象となります。

⑤食費(3食分)	第4段階	1,650円				
	第3段階②	1,300円				
	第3段階①	1,000円				
	第2段階	600円				
	第1段階	430円				
⑥居住費	第4段階	915円				
	第3段階②	430円				
	第3段階①	430円				
	第2段階	430円				
	第1段階	0円				
①～⑥利用料合計	第4段階	3,274円	3,353円	3,436円	3,516円	3,594円
	第3段階②	2,439円	2,518円	2,601円	2,681円	2,759円
	第3段階①	2,139円	2,218円	2,301円	2,381円	2,459円
	第2段階	1,739円	1,818円	1,901円	1,981円	2,059円
	第1段階	1,009円	1,088円	1,171円	1,251円	1,429円

第4段階 下記該当なし

第3段階② 世帯全員が市町村民税非課税で、本人の課税、非課税年金合計が120万円超

第3段階① 世帯全員が市町村民税非課税で、本人の課税、非課税年金合計が80万円超、120万円以下

第2段階 世帯全員が市町村民税非課税で、本人の課税、非課税年金合計が80万円以下

第1段階 世帯全員が市町村民税非課税で、老年福祉年金を受給している方/生活保護受給者等

その他ご利用料金について ※下記については対象者又は希望者のみ別途料金がかかります。

①送迎加算(在宅から事業所間の送迎サービスを実施した場合)	184円/回
②若年性認知症入所者受入加算 (若年性認知症利用者に対して、当該利用者の特性やニーズに応じたサービスを提供します)	120円/回
③理容・美容サービス(希望者対象で、専門業者による理容・美容サービスを実施いたします)	実費相当額
④移送に係る費用 (病院受診等の送迎を行います。市外の送迎については100円/1km計算となります)	1,840円/片道
⑤外出時付添対応費用(ご希望に応じて、外出又は病院受診等の付き添いを行います)	500円/30分
⑥行事等の参加に係る費用(参加希望者のみ。各行事毎にご案内させていただきます)	実費相当額
⑦電気機器使用料(個人のテレビ、冷蔵庫、電気毛布等の電気機器を使用した場合)	20円/1日1品