

指定短期入所生活介護事業所(ショートステイ)
プ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 |

【介護負担限度額】
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 |