

ショートステイ ときわぎ 利用料金表

1 食費・居住費の費用

令和7年4月1日現在

(1) 食費・居住費の費用

料金の種類	金 額		
食事の提供に要する費用 ※	朝食	1食	5 6 4 円
	昼食	1食	6 5 8 円
	夕食	1食	6 5 8 円
居住に要する費用	ユニット型個室	1日	2, 1 6 6 円

※胃瘻栄養の方は、1日あたり1, 8 8 0円となります。

(2) 介護保険負担限度額認定者の食費・居住費の費用

料金の種類	金 額		
食事の提供に要する費用 (介護保険負担限度額認定者)	第1段階認定者	1日	3 0 0 円
	第2段階認定者	1日	6 0 0 円
	第3段階①認定者	1日	1, 0 0 0 円
	第3段階②認定者	1日	1, 3 0 0 円
居住に要する費用 (介護保険負担限度額認定者)	第1段階認定者	1日	8 8 0 円
	第2段階認定者	1日	8 8 0 円
	第3段階①認定者	1日	1, 3 7 0 円
	第3段階②認定者	1日	1, 3 7 0 円

2 短期入所生活介護サービス費（介護保険負担割合は通常1割、一部の入所者様は介護保険負担割合が2割または、3割となります。）負担割合には、地域区分5級地加算5.5%が加算されます。

区分	項 目	加算内容			負担割合		
			単位	日・月	1 割	2 割	3 割
基 本	要介護 1	介護報酬基本料金	704	1 日	743円	1,486円	2,229円
	要介護 2		772	1 日	815円	1,629円	2,444円
	要介護 3		847	1 日	894円	1,787円	2,681円
	要介護 4		918	1 日	969円	1,937円	2,906円
	要介護 5		987	1 日	1,042円	2,083円	3,124円
	長期利用減算後						
	要介護 1	連続60日を超える利用者様に減算。介護福祉施設（特養ときわぎ入所者単位）と同単位とする。	670	1 日	707円	1,414円	2,121円
	要介護 2		740	1 日	781円	1,562円	2,343円
	要介護 3		815	1 日	860円	1,720円	2,580円
	要介護 4		886	1 日	944円	1,887円	2,830円
	要介護 5		955	1 日	1,008円	2,015円	3,023円

ショートステイ ときわぎ 利用料金表

加 算	送迎加算	送迎を必要とする利用者様に算定。	184	片道	195 円	389 円	583 円
	療養食加算	疾患治療に基づく食事箋を提供した際に算定	8	1食	9円	17円	26円
	夜勤職員配置加算Ⅱ	最低基準を1以上上回っている場合に算定。	18	1日	19円	38円	57円
	サービス提供体制強化 加算（Ⅰ）	80％以上の職員が介護福祉士であること。 又は勤続10年以上の介護福祉士の割合が35％ 以上である場合に算定。	22	1日	24円	47円	70円
	緊急短期入所受入加算	緊急に利用者を受入れた際、基本7日に限り 算定	90	1日	95円	190円	285円
	長期利用者提供減算 (31日以上60日まで)	連続30日を超える利用者様に減算。	-30	1日	-32円	-64円	-95円
	介護職員等処遇改善加 算Ⅰ	介護報酬総単位の14％が加算されます。					
	介護保険被保険者証が発行されていない場合：サービス利用料金の全額を一旦お支払いいただきます。 要介護認定を受けた後、自己負担金を除く金額が介護保険から支払われます。その際、保険給付の申請 を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を発行します。						

3 その他費用

料金の種類	金 額		
特別な食事	利用者様のご希望によります。		実費
特別なレクリエーション (外出・クラブ活動など)	利用者様の希望により、レクリエーションや クラブ活動に要した費用。		実費
特別な日常品・衛生品等	利用者様の希望により、特別に用意するもの		実費
理美容サービス	利用者様の希望によります。		実費
買物代行・外出付添	買物代行	1回	300円
	外出付添	30分	500円
	上記外出時の車送迎料金	1 k m	20円
証明書発行料	希望により利用証明書を発行	1 通	300円
テレビレンタル使用料	1台につき	1 日	50円
持込家電製品電気料	1台につき	1 日	50円
契約終了後も居室を明け渡さない場合		1 日	20,000円
通常の事業実施区域外への移送サービス		1 k m	30円
取消料（キャンセル料）	利用日の前日午前9時までにサービスの利用中止の申し出がない場合、利用者様の介護保険基本料金の1日分に、下記宿泊日数に応じた割合を乗じた金額をお支払いいただきます		
	宿泊日数		割合
	2泊3日まで		5 0 %
	4泊5日まで		7 5 %
	5泊以上		1 0 0 %
その他	その他保険外サービス利用料金については、利用者様と協議のうえで決定させていただきます		