

平成27年8月1日～

施設料金表 (ホワイト市川 ショートステイサービス)

基本利用料 < 1日につき >

多床室 (4人部屋)

※ 本改正で赤色の金額が変更となっています。ご確認の程、宜しくお願いたします。

	施設サービス費 (1割負担分)	食費				滞在費 (多床室)				合計			
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要支援1	¥513									¥813	¥1,273	¥1,533	¥2,833
要支援2	¥623									¥923	¥1,383	¥1,643	¥2,943
要介護1	¥703									¥1,003	¥1,463	¥1,723	¥3,023
要介護2	¥776	¥300	¥390	¥650	¥1,480	¥0	¥370	¥370	¥840	¥1,076	¥1,536	¥1,796	¥3,096
要介護3	¥851									¥1,151	¥1,611	¥1,871	¥3,171
要介護4	¥924									¥1,224	¥1,684	¥1,944	¥3,244
要介護5	¥995									¥1,295	¥1,755	¥2,015	¥3,315

従来個室 (長期入所空床時のみ)

	施設サービス費 (1割負担分)	食費				滞在費 (従来型個室)				合計			
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要支援1	¥507									¥1,127	¥1,317	¥1,977	¥3,137
要支援2	¥622									¥1,242	¥1,432	¥2,092	¥3,252
要介護1	¥681									¥1,301	¥1,491	¥2,151	¥3,311
要介護2	¥754	¥300	¥390	¥650	¥1,480	¥320	¥420	¥820	¥1,150	¥1,374	¥1,564	¥2,224	¥3,384
要介護3	¥829									¥1,449	¥1,639	¥2,299	¥3,459
要介護4	¥902									¥1,912	¥1,712	¥2,372	¥3,532
要介護5	¥972									¥1,592	¥1,782	¥2,442	¥3,602

* 食事代 (1日につき) 1,480円

食費の内訳

朝食 350円 昼食 590円 夕食 540円

加算 介護職員処遇改善加算 I (所定単位数の59/1000単位) ※上表1割負担分に含まれています。

加算 (該当者のみ)

送迎加算 (片道 189円)

* クラブ活動・行事の材料費・理美容等実費/回

※下表区分で利用者負担第1段階から第3段階に該当される方は、市町村に介護保険負担限度額認定申請を行い認定後認定証書の原本提示をお願いいたします。

利用者負担段階	対象者
第1段階	・世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で老齢年金福祉年金を受給されている方 ・生活保護等を受給されている方
第2段階	・世帯全員が市区町村民税を課税されていない方で合計所得金額と公的年金等収入金額の合計が年間80万円以下の方
第3段階	・世帯全員が市区町村民税を課税されていない方で上記第2段階以外の方
第4段階	・上記以外の方

平成27年8月より以下の適用条件が追加されました。

①配偶者が市区町村民税を課税されている方は対象外

②預貯金等の金額を確認し、次の金額を超える場合には対象外

配偶者がいる方： 合計2,000万円
配偶者がいない方： 1,000万円

※なお①・②に該当して負担軽減の対象外となった方でも、その後該当しなくなった場合には、その時点から申請すれば負担軽減の対象となります。

平成27年8月1日～

施設料金表 (ホワイト市川 ショートステイサービス) 2割負担

基本利用料 < 1日につき >

多床室 (4人部屋)

※ 本改正で赤色の金額が変更となっています。ご確認の程、宜しくお願いいたします。

	施設サービス費 (2割負担分)	食費				滞在費 (多床室)				合計			
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要支援1	¥1,026	¥300	¥390	¥650	¥1,480	¥0	¥370	¥370	¥840	¥1,326	¥1,786	¥2,046	¥3,346
要支援2	¥1,246									¥1,546	¥2,006	¥2,266	¥3,566
要介護1	¥1,406									¥1,706	¥2,166	¥2,426	¥3,726
要介護2	¥1,552									¥1,852	¥2,312	¥2,572	¥3,872
要介護3	¥1,702									¥2,002	¥2,462	¥2,722	¥4,022
要介護4	¥1,848									¥2,148	¥2,608	¥2,868	¥4,168
要介護5	¥1,990	¥2,290	¥2,750	¥3,010	¥4,310								

従来個室 (長期入所空床時のみ)

	施設サービス費 (2割負担分)	食費				滞在費 (従来型個室)				合計			
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要支援1	¥1,014	¥300	¥390	¥650	¥1,480	¥320	¥420	¥820	¥1,150	¥1,634	¥1,824	¥2,484	¥3,644
要支援2	¥1,244									¥1,864	¥2,054	¥2,714	¥3,874
要介護1	¥1,362									¥1,982	¥2,172	¥2,832	¥3,992
要介護2	¥1,508									¥2,128	¥2,318	¥2,978	¥4,138
要介護3	¥1,658									¥2,278	¥2,468	¥3,128	¥4,288
要介護4	¥1,804									¥2,424	¥2,614	¥3,274	¥4,434
要介護5	¥1,944	¥2,564	¥2,754	¥3,414	¥4,574								

* 食事代 (1日につき) 1,480円

* クラブ活動・行事の材料費・理美容等実費/回

食費の内訳

朝食 350円 昼食 590円 夕食 540円

加算 介護職員処遇改善加算 I (所定単位数の59/1000単位) ※上表2割負担分に含まれています。

加算 (該当者のみ)

送迎加算 (片道 380円)

※下表区分で利用者負担第1段階から第3段階に該当される方は、市町村に介護保険負担限度額認定申請を行い認定後認定証書の原本提示をお願いいたします。

利用者負担段階	対象者
第1段階	・世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で ・高齢年金福祉年金を受給されている方 ・生活保護等を受給されている方
第2段階	・世帯全員が市区町村民税を課税されていない方で ・合計所得金額と公的年金等収入金額の合計が年間80万円以下の方
第3段階	・世帯全員が市区町村民税を課税されていない方で ・上記第2段階以外の方
第4段階	・上記以外の方

平成27年8月より以下の適用条件が追加されました。
①配偶者が市区町村民税を課税されている方は対象外
②預貯金等の金額を確認し、次の金額を超える場合には対象外 配偶者がいる方： 合計2,000万円 配偶者がいない方： 1,000万円
※なお①・②に該当して負担軽減の対象外となった方でも、その後該当しなくなった場合には、その時点から申請すれば負担軽減の対象となります。