

セイフティー信和ショートステイ鶴飼 料金表(多床室)

R6.8.1現在
(単位:円)

1日あたり		基本額(単位数)	居住費	食費	日常生活品費	合計		
要支援1	第1段階	運統利用 30日以内	479	0	300	200	979	
	第2段階			430	600		1,709	
	第3段階①			430	1,000		2,109	
	第3段階②			430	1,300		2,409	
	第4段階	930	1,480	3,089				
	第1段階	運統利用 31日以上	442	0	300	200	942	
	第2段階			430	600		1,672	
	第3段階①			430	1,000		2,072	
	第3段階②			430	1,300		2,372	
	第4段階	930	1,480	3,052				
	要支援2	第1段階	運統利用 30日以内	596	0	300	200	1,096
		第2段階			430	600		1,826
第3段階①		430			1,000	2,226		
第3段階②		430			1,300	2,526		
第4段階		930	1,480	3,206				
第1段階		運統利用 31日以上	548	0	300	200	1,048	
第2段階				430	600		1,778	
第3段階①				430	1,000		2,178	
第3段階②				430	1,300		2,478	
第4段階		930	1,480	3,158				
要介護1		第1段階	運統利用 60日以内	645	0	300	200	1,145
		第2段階			430	600		1,875
	第3段階①	430			1,000	2,275		
	第3段階②	430			1,300	2,575		
	第4段階	930	1,480	3,255				
	第1段階	運統利用 61日以上	589	0	300	200	1,089	
	第2段階			430	600		1,819	
	第3段階①			430	1,000		2,219	
	第3段階②			430	1,300		2,519	
	第4段階	930	1,480	3,199				
	要介護2	第1段階	運統利用 60日以内	715	0	300	200	1,215
		第2段階			430	600		1,945
第3段階①		430			1,000	2,345		
第3段階②		430			1,300	2,645		
第4段階		930	1,480	3,325				
第1段階		運統利用 61日以上	659	0	300	200	1,159	
第2段階				430	600		1,889	
第3段階①				430	1,000		2,289	
第3段階②				430	1,300		2,589	
第4段階		930	1,480	3,269				
要介護3		第1段階	運統利用 60日以内	787	0	300	200	1,287
		第2段階			430	600		2,017
	第3段階①	430			1,000	2,417		
	第3段階②	430			1,300	2,717		
	第4段階	930	1,480	3,397				
	第1段階	運統利用 61日以上	732	0	300	200	1,232	
	第2段階			430	600		1,962	
	第3段階①			430	1,000		2,362	
	第3段階②			430	1,300		2,662	
	第4段階	930	1,480	3,342				
	要介護4	第1段階	運統利用 60日以内	856	0	300	200	1,356
		第2段階			430	600		2,086
第3段階①		430			1,000	2,486		
第3段階②		430			1,300	2,786		
第4段階		930	1,480	3,466				
第1段階		運統利用 61日以上	802	0	300	200	1,302	
第2段階				430	600		2,032	
第3段階①				430	1,000		2,432	
第3段階②				430	1,300		2,732	
第4段階		930	1,480	3,412				
要介護5		第1段階	運統利用 60日以内	926	0	300	200	1,426
		第2段階			430	600		2,156
	第3段階①	430			1,000	2,556		
	第3段階②	430			1,300	2,856		
	第4段階	930	1,480	3,536				
	第1段階	運統利用 61日以上	871	0	300	200	1,371	
	第2段階			430	600		2,101	
	第3段階①			430	1,000		2,501	
	第3段階②			430	1,300		2,801	
	第4段階	930	1,480	3,481				

※上記基本額及び下記加算については1割負担の場合の金額です。
※食事代は1食毎の料金となっております(朝食380円、昼食570円、夕食530円(1日1,480円)です。)

区分	対象者
第1段階	・市町村民税非課税世帯で、高齢福祉年金受給者 ・生活保護受給者 ・預貯金額1,000万円(夫婦の場合2,000万円)以下の方
第2段階	・市町村民税非課税世帯で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年80万円以下の方 ・預貯金額が650万円(夫婦の場合1,650万円)以下の方
第3段階①	・市町村民税非課税世帯で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年80万円超120万円以下の方 ・預貯金額が550万円(夫婦の場合1,550万円)以下の方
第3段階②	・市町村民税非課税世帯で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が120万円超の方 ・預貯金額が500万円(夫婦の場合1,500万円)以下の方
第4段階	上記以外の方

(各種加算) ※利用者全員対象

機能訓練体制加算	12円/日
口腔連携強化加算	50円/月
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円/日
看護体制加算(Ⅲ)イ	12円/日 (要支援者除く)
看護体制加算(Ⅳ)イ	23円/日 (要支援者除く)
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	月の総単位数の14.0%

(各種加算・減算) ※該当者のみ

医療連携強化加算	58円/日 (要支援者除く)	療養食加算	8円/回(1日3回を限度)
認知症行動心理症状緊急対応加算	200円/日 (7日を限度)	送迎加算	片道184円/回
緊急短期入所受入加算	90円/日 (要支援者を除く・14日を限度)		
若年性認知症利用者受入加算	120円/日		
看取り連携体制加算	64円/日 (30日以内7日を限度)		
長期利用者による減算	▲30円/日 (要支援者を除く)		

(連続利用日数が30日以上60日以下の場合)

(その他の料金)

複写機(コピー代)	10円/枚	
レンタルテレビ代	100円/日	貸しテレビによる使用料
湯沸電気製品使用代(コシント使用料)	50円/日	※電気シェーバーは除く
トイレ代	20円/日	
おやつ代	100円/日	
特別な食事代	実費	
理美容代	実費	

セイフティー信和ショートステイ鶴岡 料金表(従来型個室)

R6.8.1現在

1日あたり		(単位:円)				
要介護度	区分	基本額(単位数)	居住費	食費	日常生活品費	合計
要支援1	第1段階	479	380	300	200	1,359
	第2段階		480	600		1,759
	第3段階①		880	1,000		2,559
	第3段階②		880	1,300		2,859
	第4段階	1,240	1,480	3,399		
	第1段階	442	380	300	200	1,322
	第2段階		480	600		1,722
	第3段階①		880	1,000		2,522
第3段階②	880		1,300	2,822		
第4段階	1,240	1,480	3,362			
要支援2	第1段階	596	380	300	200	1,476
	第2段階		480	600		1,876
	第3段階①		880	1,000		2,676
	第3段階②		880	1,300		2,976
	第4段階	1,240	1,480	3,516		
	第1段階	548	380	300	200	1,428
	第2段階		480	600		1,828
	第3段階①		880	1,000		2,628
第3段階②	880		1,300	2,928		
第4段階	1,240	1,480	3,468			
要介護1	第1段階	645	380	300	200	1,525
	第2段階		480	600		1,925
	第3段階①		880	1,000		2,725
	第3段階②		880	1,300		3,025
	第4段階	1,240	1,480	3,565		
	第1段階	589	380	300	200	1,469
	第2段階		480	600		1,869
	第3段階①		880	1,000		2,669
第3段階②	880		1,300	2,969		
第4段階	1,240	1,480	3,509			
要介護2	第1段階	715	380	300	200	1,595
	第2段階		480	600		1,995
	第3段階①		880	1,000		2,795
	第3段階②		880	1,300		3,095
	第4段階	1,240	1,480	3,635		
	第1段階	659	380	300	200	1,539
	第2段階		480	600		1,939
	第3段階①		880	1,000		2,739
第3段階②	880		1,300	3,039		
第4段階	1,240	1,480	3,579			
要介護3	第1段階	787	380	300	200	1,667
	第2段階		480	600		2,067
	第3段階①		880	1,000		2,867
	第3段階②		880	1,300		3,167
	第4段階	1,240	1,480	3,707		
	第1段階	732	380	300	200	1,612
	第2段階		480	600		2,012
	第3段階①		880	1,000		2,812
第3段階②	880		1,300	3,112		
第4段階	1,240	1,480	3,652			
要介護4	第1段階	856	380	300	200	1,736
	第2段階		480	600		2,136
	第3段階①		880	1,000		2,936
	第3段階②		880	1,300		3,236
	第4段階	1,240	1,480	3,776		
	第1段階	802	380	300	200	1,682
	第2段階		480	600		2,082
	第3段階①		880	1,000		2,882
第3段階②	880		1,300	3,182		
第4段階	1,240	1,480	3,722			
要介護5	第1段階	926	380	300	200	1,806
	第2段階		480	600		2,206
	第3段階①		880	1,000		3,006
	第3段階②		880	1,300		3,306
	第4段階	1,240	1,480	3,846		
	第1段階	871	380	300	200	1,751
	第2段階		480	600		2,151
	第3段階①		880	1,000		2,951
第3段階②	880		1,300	3,251		
第4段階	1,240	1,480	3,791			

※上記基本額及び下記加算については1割負担の場合の金額です。
 ※食事代は1食毎の料金となっており朝食380円、昼食570円、夕食530円(1日1,480円)です。

区分	対 象 者
第1段階	・市町村民税非課税世帯で、高齢福祉年金受給者 ・生活保護受給者 ・預貯金額1,000万円(夫婦の場合2,000万円)以下の方
第2段階	・市町村民税非課税世帯で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年80万円以下の方 ・預貯金額が650万円(夫婦の場合1,650万円)以下の方
第3段階①	・市町村民税非課税世帯で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年80万円超120万円以下の方 ・預貯金額が550万円(夫婦の場合1,550万円)以下の方
第3段階②	・市町村民税非課税世帯で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が120万円超の方 ・預貯金額が500万円(夫婦の場合1,500万円)以下の方
第4段階	上記以外の方

(各種加算) ※利用者全員対象
 機能訓練体制加算 12円/日
 口腔連携強化加算 50円/月
 生産性向上推進体制加算Ⅱ 10円/月
 サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 18円/日
 看護体制加算(Ⅲ)イ 12円/日 (要支援者除く)
 看護体制加算(Ⅳ)イ 23円/日 (要支援者除く)
 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 月の総単位数の14.0%

(各種加算・減算) ※該当者のみ
 医療連携強化加算 58円/日 (要支援者除く) 療養食加算 8円/回(1日3回を限度)
 認知症行動心理症状緊急対応加算 200円/日 (7日を限度) 送迎加算 片道184円/回
 緊急短期入所受入加算 90円/日 (要支援者を除く、14日を限度)
 若年性認知症利用者受入加算 120円/日
 長期利用者による減算 ▲30円/日 (要支援者を除く)
 (連続利用日数が30日以上60日以下の場合)

(その他の料金)	
複写物(コピー代)	10円/枚
レンタルテレビ代	100円/日 貸しテレビによる使用料
持込電気製品使用料(コンセント使用料)	50円/日 ※電気シェーバーは除く
トイレ代	20円/日
おやつ代	100円/日
特別な食事代	実費
増美容代	実費

セイフティー信和(ユニット型)ショートステイ鶴飼 料金表(ユニット型個室)

R6.8.1現在
(単位:円)

1日あたり		基本額(単位数)	居住費	食費	日常生活費	合計	
要支援1	第1段階	連続利用 30日以内	561	880	300	200	1,941
	第2段階		880	600	2,241		
	第3段階①		1,370	1,000	3,131		
	第3段階②		1,370	1,300	3,431		
	第4段階	2,070	1,480	4,311			
	第1段階	連続利用 31日以上	503	880	300	200	1,883
	第2段階		880	600	2,183		
	第3段階①		1,370	1,000	3,073		
第3段階②	1,370		1,300	3,373			
第4段階	2,070	1,480	4,253				
要支援2	第1段階	連続利用 30日以内	681	880	300	200	2,061
	第2段階		880	600	2,361		
	第3段階①		1,370	1,000	3,251		
	第3段階②		1,370	1,300	3,551		
	第4段階	2,070	1,480	4,431			
	第1段階	連続利用 31日以上	623	880	300	200	2,003
	第2段階		880	600	2,303		
	第3段階①		1,370	1,000	3,193		
第3段階②	1,370		1,300	3,493			
第4段階	2,070	1,480	4,373				
要介護1	第1段階	連続利用 60日以内	746	880	300	200	2,126
	第2段階		880	600	2,426		
	第3段階①		1,370	1,000	3,316		
	第3段階②		1,370	1,300	3,616		
	第4段階	2,070	1,480	4,496			
	第1段階	連続利用 61日以上	670	880	300	200	2,050
	第2段階		880	600	2,350		
	第3段階①		1,370	1,000	3,240		
第3段階②	1,370		1,300	3,540			
第4段階	2,070	1,480	4,420				
要介護2	第1段階	連続利用 60日以内	815	880	300	200	2,195
	第2段階		880	600	2,495		
	第3段階①		1,370	1,000	3,385		
	第3段階②		1,370	1,300	3,685		
	第4段階	2,070	1,480	4,565			
	第1段階	連続利用 61日以上	740	880	300	200	2,120
	第2段階		880	600	2,420		
	第3段階①		1,370	1,000	3,310		
第3段階②	1,370		1,300	3,610			
第4段階	2,070	1,480	4,490				
要介護3	第1段階	連続利用 60日以内	891	880	300	200	2,271
	第2段階		880	600	2,571		
	第3段階①		1,370	1,000	3,461		
	第3段階②		1,370	1,300	3,761		
	第4段階	2,070	1,480	4,641			
	第1段階	連続利用 61日以上	815	880	300	200	2,195
	第2段階		880	600	2,495		
	第3段階①		1,370	1,000	3,385		
第3段階②	1,370		1,300	3,685			
第4段階	2,070	1,480	4,565				
要介護4	第1段階	連続利用 60日以内	959	880	300	200	2,339
	第2段階		880	600	2,639		
	第3段階①		1,370	1,000	3,529		
	第3段階②		1,370	1,300	3,829		
	第4段階	2,070	1,480	4,709			
	第1段階	連続利用 61日以上	886	880	300	200	2,266
	第2段階		880	600	2,566		
	第3段階①		1,370	1,000	3,456		
第3段階②	1,370		1,300	3,756			
第4段階	2,070	1,480	4,636				
要介護5	第1段階	連続利用 60日以内	1,028	880	300	200	2,408
	第2段階		880	600	2,708		
	第3段階①		1,370	1,000	3,598		
	第3段階②		1,370	1,300	3,898		
	第4段階	2,070	1,480	4,778			
	第1段階	連続利用 61日以上	955	880	300	200	2,335
	第2段階		880	600	2,635		
	第3段階①		1,370	1,000	3,525		
第3段階②	1,370		1,300	3,825			
第4段階	2,070	1,480	4,705				

※上記基本額及び下記加算については1割負担の場合の金額です。
※食事代は1食毎の料金となっており朝食380円、昼食570円、夕食530円(1日1,480円)です。

区分	対象者
第1段階	・市町村民税非課税世帯で、高齢福祉年金受給者 ・生活保護受給者 ・預貯金額1,000万円(夫婦の場合2,000万円)以下の方
第2段階	・市町村長税非課税世帯で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年80万円以下の方 ・預貯金額が650万円(夫婦の場合1,650万円)以下の方
第3段階①	・市町村民税非課税世帯で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年80万円超120万円以下の方 ・預貯金額が550万円(夫婦の場合1,550万円)以下の方
第3段階②	・市町村民税非課税世帯で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が120万円超の方 ・預貯金額が500万円(夫婦の場合1,500万円)以下の方
第4段階	上記以外の方

(各種加算) ※利用者全員対象

機能訓練体制加算	12円/日
口腔運搬強化加算	50円/月
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円/日
看護体制加算(Ⅲ)イ	12円/日 (要支援者除く)
看護体制加算(Ⅳ)イ	23円/日 (要支援者除く)
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	月の総単位数の14.0%

(各種加算・減算) ※該当者のみ

医療連携強化加算	58円/日 (要支援者除く)	療養食加算	8円/回(1日3回を限度)
認知症行動心理症状緊急対応加算	200円/日 (7日を限度)	送迎加算	片道184円/回
緊急短期入所受入加算	90円/日 (要支援者を除く・14日を限度)		
若年性認知症利用者受入加算	120円/日		
看取り連携体制加算	64円/日 (30日以内7日を限度)		
長期利用者による減算	▲30円/日 (要支援者を除く)		

(連続利用日数が30日以上60日以下の場合)

(その他の料金)

複写物(コピー代)	10円/枚	
レンタルテレビ代	100円/日	貸しテレビによる使用料
持込電気製品使用代(コンセント使用料)	50円/日	※電気シェーバーは除く
トイレ代	20円/日	
おやつ代	100円/日	
特別な食事代		実費
理美容代		実費