

星の郷 ショートステイ利用料金表(1割負担)

多床室 (1日あたり)

富士宮市 7等級 10.17円(1単位)

利用料金		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① 介護サービス費	1日あたりの単位数							
	併設短期生活Ⅱ	446	555	596	665	737	806	874
	夜勤職員配置加算Ⅰ			13	13	13	13	13
	サービス提供体制加算Ⅲ	6	6	6	6	6	6	6
	送迎加算	184	184	184	184	184	184	184
	サービス単位合計 (A)	636	745	799	868	940	1,009	1,077
	介護職員処遇改善加算Ⅰ (A)×8.3%	52	61	66	71	77	83	88
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ (A)×2.3%	14	17	18	20	21	23	24
	総単位 (B)	702	823	883	959	1038	1,115	1,189
介護サービス合計金額 ((B)×10.17円)		¥7,139	¥8,370	¥8,980	¥9,753	¥10,556	¥11,340	¥12,092
1日あたりの自己負担額(1割)		¥714	¥837	¥898	¥975	¥1,056	¥1,134	¥1,209
② 食費	1日あたりの	第1段階						
		第2段階						
		第3段階-①						
		第3段階-②						
		第4段階						
③ 居住費	1日あたり	第1段階						
		第2段階						
		第3段階						
		第4段階						
④ おやつ代(選択可)		¥100						
1日あたりの自己負担額 (①+②+③+④)	第1段階	¥1,114	¥1,237	¥1,298	¥1,375	¥1,456	¥1,534	¥1,609
	第2段階	¥1,784	¥1,907	¥1,968	¥2,045	¥2,126	¥2,204	¥2,279
	第3段階-①	¥2,184	¥2,307	¥2,368	¥2,445	¥2,526	¥2,604	¥2,679
	第3段階-②	¥2,484	¥2,607	¥2,668	¥2,745	¥2,826	¥2,904	¥2,979
	第4段階	¥3,114	¥3,237	¥3,298	¥3,375	¥3,456	¥3,534	¥3,609

- ※ 第1段階の方は生活保護の方ですご負担いただく額は、食費のみになります。
- ※ 食費は朝食433円、昼食506円、夕食506円となっています。(第4段階の方)
- ※ 食費と送迎は利用に応じて加算、減額されます。
- ※ 負担割合証が2割の方は、介護サービス費の自己負担割合も2割となります。

負担段階	対象者	
第1段階	・高齢福祉年金受給者 ・生活保護の方	
第2段階	・年金収入額+その他の合計所得額80万円以下	預貯金等の資産の状況にて変わります
第3段階	・年金収入額+その他の合計所得額120万円以下	
第4段階	・基準費用額	

お問合わせ先
tel 0544-23-3302
fax 0544-24-9564

担当 小糸・杉山・遠藤

※ 上記の軽減を受けるためには、市役所への申請が必要となります。

星の郷 ショートステイ利用料金表(1割負担)

従来型個室(一日あたり)

富士宮市 7等級 10.17円(1単位)

利用料金		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① 介護サービス費	1日あたりの単位数							
	併設短期生活 I	446	555	596	665	737	806	874
	夜勤職員配置加算 I			13	13	13	13	13
	サービス提供体制加算Ⅲ	6	6	6	6	6	6	6
	送迎加算	184	184	184	184	184	184	184
	サービス単位合計 (A)	636	745	799	868	940	1,009	1,077
	介護職員処遇改善加算 I (A) × 8.3%	52	61	66	71	77	83	88
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ (A) × 2.3%	14	17	18	20	21	23	24
	総単位 (B)	702	823	883	959	1038	1,115	1,189
介護サービス合計金額 ((B) × 10.17円)		¥7,139	¥8,370	¥8,980	¥9,753	¥10,556	¥11,340	¥12,092
1日あたりの自己負担額(1割)		¥714	¥837	¥898	¥975	¥1,056	¥1,134	¥1,209
② 食費	1日あたりの	第1段階						
		第2段階						
		第3段階-①						
		第3段階-②						
		第4段階						
③ 居住費	1日あたりの	第1段階						
		第2段階						
		第3段階						
		第4段階						
④ おやつ代(選択可)		¥100						
1日あたりの自己負担額 (①+②+③+④)	第1段階	¥1,434	¥1,557	¥1,618	¥1,695	¥1,776	¥1,854	¥1,929
	第2段階	¥1,834	¥1,957	¥2,018	¥2,095	¥2,176	¥2,254	¥2,329
	第3段階-①	¥2,634	¥2,757	¥2,818	¥2,895	¥2,976	¥3,054	¥3,129
	第3段階-②	¥2,934	¥3,057	¥3,118	¥3,195	¥3,276	¥3,354	¥3,429
	第4段階	¥3,430	¥3,553	¥3,614	¥3,691	¥3,772	¥3,850	¥3,925

※ 第1段階の方は生活保護の方ですご負担いただく額は、食費と居住費のみになります。

※ 食費は朝食433円、昼食506円、夕食506円となっています。(第4段階の方)

※ 食費と送迎は利用に応じて加算、減額されます。

※ 負担割合証が2割の方は、介護サービス費の自己負担割合も2割となります。

負担段階	対象者	
第1段階	・高齢福祉年金受給者 ・生活保護の方	
第2段階	・年金収入額+その他の合計所得額80万円以下	預貯金等の資産の状況にて変わります
第3段階	・年金収入額+その他の合計所得額120万円以下	
第4段階	・基準費用額	

※ 上記の軽減を受けるためには、市役所への申請が必要となります。

お問い合わせ先
tel 0544-23-3302
fax 0544-24-9564

担当 小糸・杉山・遠藤