

社会福祉法人 蒼生会 ショートステイ モモ 利用料金表/3割負担者

(2025年4月1日～)

介 護 保 険	居室形態	多 床 室					個 室				
	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	単位数(要介護度別)	603	672	745	815	884	603	672	745	815	884
	加算 送迎加算	184(ご利用いただいた場合のみ/片道につき)					184(ご利用いただいた場合のみ/片道につき)				
	合計単位数(除:送迎加算)	603	672	745	815	884	603	672	745	815	884
	介護職員処遇改善加算Ⅰ(14.0%)	(84)	(94)	(104)	(114)	(124)	(84)	(94)	(104)	(114)	(124)
	地域加算(相模原市/4級地)	(合計単位数+介護職員処遇改善加算) × ¥10.66					(合計単位数+介護職員処遇改善加算) × ¥10.66				
	★介護報酬合計金額	¥7,323	¥8,165	¥9,050	¥9,903	¥10,745	¥7,323	¥8,165	¥9,050	¥9,903	¥10,745
	介護保険給付金額(★の7割)	¥5,126	¥5,715	¥6,335	¥6,932	¥7,521	¥5,126	¥5,715	¥6,335	¥6,932	¥7,521

自己負担分	①利用者負担金額(★の3割)	¥2,197	¥2,450	¥2,715	¥2,971	¥3,224	¥2,197	¥2,450	¥2,715	¥2,971	¥3,224	
	②食費	第4段階			¥2,000					¥2,000		
		第3段階②			¥1,300					¥1,300		
		第3段階①			¥1,000					¥1,000		
		第2段階			¥600					¥600		
		第1段階			¥300					¥300		
	③滞在費	第4段階			¥915					¥1,320		
		第3段階②			¥430					¥880		
		第3段階①			¥430					¥880		
		第2段階			¥430					¥480		
第1段階				¥0					¥380			

自己負担合計日額	第4段階(①+②+③)	¥5,112	¥5,365	¥5,630	¥5,886	¥6,139	¥5,517	¥5,770	¥6,035	¥6,291	¥6,544
	第3段階②(①+②+③)	¥3,927	¥4,180	¥4,445	¥4,701	¥4,954	¥4,377	¥4,630	¥4,895	¥5,151	¥5,404
	第3段階①(①+②+③)	¥3,627	¥3,880	¥4,145	¥4,401	¥4,654	¥4,077	¥4,330	¥4,595	¥4,851	¥5,104
	第2段階(①+②+③)	¥3,227	¥3,480	¥3,745	¥4,001	¥4,254	¥3,277	¥3,530	¥3,795	¥4,051	¥4,304
	第1段階(①+②+③)	¥2,497	¥2,750	¥3,015	¥3,271	¥3,524	¥2,877	¥3,130	¥3,395	¥3,651	¥3,904

ショートステイ モモ(介護予防短期入所生活介護) 利用料金表/3割負担者

(2025年4月1日～)

介 護 保 険	居室形態	多 床 室		個 室	
	要介護度	要支援1	要支援2	要支援1	要支援2
	単位数(要介護度別)	451	561	451	561
	加算 送迎加算	184(ご利用いただいた場合のみ/片道につき)		184(ご利用いただいた場合のみ/片道につき)	
	合計単位数(除:送迎加算)	451	561	451	561
	介護職員処遇改善加算Ⅰ(14.0%)	(63)	(79)	(63)	(79)
	地域加算(相模原市/4級地)	(合計単位数+介護職員処遇改善加算) × ¥10.66		(合計単位数+介護職員処遇改善加算) × ¥10.66	
	★介護報酬合計金額	¥5,479		¥6,822	
	介護保険給付金額(★の7割)	¥3,835		¥4,775	

自己負担分	①利用者負担金額(★の3割)	¥1,644	¥2,047	¥1,644	¥2,047	
	②食費	第4段階		¥2,000		¥2,000
		第3段階②		¥1,300		¥1,300
		第3段階①		¥1,000		¥1,000
		第2段階		¥600		¥600
		第1段階		¥300		¥300
	③滞在費	第4段階		¥915		¥1,320
		第3段階②		¥430		¥880
		第3段階①		¥430		¥880
		第2段階		¥430		¥480
第1段階			¥0		¥380	

自己負担合計日額	第4段階(①+②+③)	¥4,559	¥4,962	¥4,964	¥5,367
	第3段階②(①+②+③)	¥3,374	¥3,777	¥3,824	¥4,227
	第3段階①(①+②+③)	¥3,074	¥3,477	¥3,524	¥3,927
	第2段階(①+②+③)	¥2,674	¥3,077	¥2,724	¥3,127
	第1段階(①+②+③)	¥1,944	¥2,347	¥2,324	¥2,727

※実際のご請求は、「算定上における端数処理」を行なうため、金額が異なる場合があります。

※介護職員処遇改善加算Ⅰは、合計単位数に8.3%を乗じた単位数となります。

※介護保険自己負担分については、高額介護サービス費(月上限/現役並み所得者¥44,400、一般¥44,400、住民税非課税世帯¥24,600、年間収入80万以下¥15,000、生活保護¥15,000)の適用があります。