≪ ショートステイ タムスさくらの杜市川 利用料金表 ≫

令和7年10月1日現在

併設型ユニット型短期入所生活介護費(I) 定員:空床利用型 地域区分:5級地(地域ごとの単価: 10.55 円)

令和7年10月1日現在

※ 料金は今後、変更になる場合がございます。

① 1割負担

	介護保険給	付対象	介記	介護保険給付対象外		第4段階		第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
	介護サービス費 (①)	加算(②)	居住費(③)	食費(④)	その他費用 (⑤)	日額(⑥) (①+③+④)	月額 小計(⑦) (⑥×30日)	日額 小計 (⑥) (①+③+④)	日額 小計 (⑥) (①+③+④)	日額 小計 (⑥) (①+③+④)	月額 小計 (⑥) (①+③+④)
要介護1	743 円/日		2,620 円/日	2,270円/日(第4段階)		5,633 円	168,990円	3,413 円	3,113円	2,223 円	1,923 円
要介護2	815 円/日	別記	(第4段階) 1370円/日(第3段階) 880円/日 (第2段階/第1段階)	1300円/日(第3段階2)	階 ⁽²⁾ 別記	5,705 円	171,150円	3,485 円	3,185 円	2,295 円	1,995 円
要介護3	894 円/日	【加算一覧】		1000円/日(第3段階①)	【実費負担一覧】 参照 —	5,784 円	173,520円	3,564 円	3,264 円	2,374 円	2,074 円
要介護4	969 円/日	参照		600円/日(第2段階)		5,859 円	175,770 円	3,639 円	3,339 円	2,449 円	2,149 円
要介護5	1,042 円/日			300円/日(第1段階)		5,932 円	177,960 円	3,712円	3,412円	2,522 円	2,222 円

② 2割負担

9 26025							
	介護保険給	付対象	ĵ	7護保険給付対象外	日額(⑥)	月額 小計(⑦)	
	介護サービス費 (①)	加算(②)	居住費(③)	食費(④)	その他費用 (⑤)	(1+3+4)	(⑥×30日)
要介護 1	1,486 円/日					6,376 円	191,280 円
要介護2	1,629 円/日	別記	2,620 円/日	2,270 円/日	別記	6,519円	195,570円
要介護3	1,787 円/日	【加算一覧】 参照	(第4段階)	(第4段階)	【実費負担一覧】 参照	6,677円	200,310円
要介護4	1,937 円/日					6,827 円	204,810 円
要介護5	2,083 円/日					6,973 円	209,190 円

③ 3割負担

	介護保険給付対象		Í	T護保険給付対象外	日額(⑥)	月額 小計(⑦)	
	介護サービス費 (①)	加算(②)	居住費(③)	食費 (④)	その他費用 (⑤)	(1+3+4)	(6×30H)
要介護1	2,229 円/日					7,119円	213,570円
要介護2	2,444 円/日	別記	2,620 円/日	2,270 円/日	別記	7,334 円	220,020 円
要介護3	2,681 円/日	【加算一覧】 参照	(第4段階)	(第4段階)	【実費負担一覧】 参照	7,571 円	227,130 円
要介護4	2,906 円/日					7,796 円	233,880 円
要介護5	3,124 円/日					8,014 円	240,420 円

【 その他費用 (実費負担一覧) 】 (裏面参照)

	日用品費	200・250・300円/日
日常生活費	理美容代	実費
	教養娯楽費(クラプ活動費)	実 費
	健康管理費(インフルエンザ接種等)	実 費
	預り金出納管理費	1,000 円/月
	外部にクリーニングを依頼した場合	実 費
	希望食	実 費
実費	嗜好品(菓子・酒・タバコ等)	実 費
負 担	個人専用の家電の電気代	持ち込み状況による
	個人の趣味活動に係る材料費	実 費
	個人用の雑誌、新聞の購入費用	実 費

- ※ 上記「その他費用(実費負担分)」については、
- ご入居者同意のもと、個別にご提供させていただくものであり、 全てのご入居者に対して一律に提供し、
- り、 全(のこ人居者に刈して一律に提供し、 その費用を画一的に徴収するものではありません。

- ※ 「①介護サービス費」は、法定単位数に地域ごとの単価を掛けた「日額」を表記しています。
- ※ 「③居住費」には、電気・水道・光熱費が含まれています。(個人の家電を使用した場合は実費負担)
- ※ 「④食費」は、朝食・昼食・おやつ・夕食の全てを含んだ金額です。
- ※ 「③居住費」「④食費」には、【利用者負担段階】が設けられています(下記参照)。
- ※ 「⑥日額」と「⑦月額 小計」には、「②加算」と「⑥その他費用」は含まれていません。(『月額合計』は、「②加算」と「⑥その他費用」を加えた金額となりますので、十分ご注意下さい。)
- ※ 通常の計算においては、[介護報酬の月額-全単位数の合計×地域ごとの単価]で算出致しますが当料金表においては、便宜上「日額」を表記しているために、

[介護サービス費・加算の日額=1日の単位数×地域ごとの単価]としてしています。そのため、最終的にご請求する合計金額(月額)に多少の差異が生じる場合がございますことをご了承下さい。