

令和7年4月1日現在

鑑石園ショートステイ 料金表

○1日あたりの料金（介護保険負担限度額：第4段階）

ご契約者様の要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① 基本サービス：単位/日		603	672	745	815	884
② 送迎加算（片道）：単位/日		184				
③ 夜勤職員配置加算Ⅰ：単位/日		13				
④ サービス提供体制強化加算（Ⅲ）：単位/日		6				
⑤ 機能訓練体制加算：単位/日		12				
⑥ 介護報酬加算単位合計：単位 （①+②+③+④+⑤）		818	887	960	1,030	1,099
⑦ 介護職員等処遇改善加算Ⅰ （1泊2日利用、送迎往復あり） （（⑥×2日・回）×14.0％）		229	248	269	288	308
⑧ 単位計 （1泊2日利用、送迎往復あり） （（⑥×2日・回）+⑦）		1,865	2,022	2,189	2,348	2,506
⑨ 自己負担額 （⑧×10.17×負担割合）	1割負担	1,897円	2,057円	2,227円	2,388円	2,549円
	2割負担	3,794円	4,113円	4,453円	4,776円	5,098円
	3割負担	5,691円	6,170円	6,679円	7,164円	7,646円
⑩食事提供費分		1,690円	（朝食：460円/昼食：750円/夕食：480円）			
⑪居室・水道光熱費/日		960円				
⑫自己負担額合計 （1泊2日利用、送迎往復あり） （⑨+（⑩+⑪）×2日）	1割負担	7,197円	7,357円	7,527円	7,688円	7,849円
	2割負担	9,094円	9,413円	9,753円	10,076円	10,398円
	3割負担	10,991円	11,470円	11,979円	12,464円	12,946円

＊ 富士市は、地域区分が7等級となりますので、1単位に10.17円を乗じた金額が介護料金となります。

＊ 1月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

＊ 所得を根拠として、保険者による軽減がある場合があります。

利用者負担段階	食事提供分/日	水道光熱費分/日
第4段階	1,690円	960円
第3段階②	1,300円	430円
第3段階①	1,000円	
第2段階	600円	
第1段階	300円	0円