

併設型短期入所生活介護費（Ⅰ） 1 割負担分

平成 30 年 8 月 1 日現在

所得	要介護度	介護サービス費		地域加算	1日あたり		
		基本 (単位)			利用者負担額 (1割負担分)	滞在費	利用料金
第 1 段階の方 利用者負担段階	要支援1	437	10.55	10.55	¥461	¥320	¥781
	要支援2	543			¥573		¥893
	要介護1	584	10.55	10.55	¥617	¥320	¥937
	要介護2	652			¥688		¥1,008
	要介護3	722			¥762		¥1,082
	要介護4	790			¥834		¥1,154
	要介護5	856			¥903		¥1,223

所得	要介護度	介護サービス費		地域加算	1日あたり		
		基本 (単位)			利用者負担額 (1割負担分)	滞在費	利用料金
第 2 段階の方 利用者負担段階	要支援1	437	10.55	10.55	¥461	¥420	¥881
	要支援2	543			¥573		¥993
	要介護1	584	10.55	10.55	¥617	¥420	¥1,037
	要介護2	652			¥688		¥1,108
	要介護3	722			¥762		¥1,182
	要介護4	790			¥834		¥1,254
	要介護5	856			¥903		¥1,323

所得	要介護度	介護サービス費		1日あたり		
		基本 (単位)	地域加算	利用者負担額 (1割負担分)	滞在費	利用料金
第3段階の方 利用者負担段階	要支援1	437	10.55	¥461	¥820	¥1,281
	要支援2	543		¥573		¥1,393
	要介護1	584	10.55	¥617	¥820	¥1,437
	要介護2	652		¥688		¥1,508
	要介護3	722		¥762		¥1,582
	要介護4	790		¥834		¥1,654
	要介護5	856		¥903		¥1,723

所得	要介護度	介護サービス費		1日あたり		
		基本 (単位)	地域加算	利用者負担額 (1割負担分)	滞在費	利用料金
第4段階の方 利用者負担段階	要支援1	437	10.55	¥461	¥1,150	¥1,611
	要支援2	543		¥573		¥1,723
	要介護1	584	10.55	¥617	¥1,150	¥1,767
	要介護2	652		¥688		¥1,838
	要介護3	722		¥762		¥1,912
	要介護4	790		¥834		¥1,984
	要介護5	856		¥903		¥2,053

※介護職員処遇改善加算は、(基本単位+加算)×日数の単位に8.3%を掛けて算出され加算されます。

※サービス提供体制加算は、12単位/日を加算されます。

※医師より療養食にかかる食事箋がある場合は別に療養食加算8単位/回を加算します。

※送迎を希望された場合送迎加算(片道)184単位加算されます。(片道:192円)

●上記には食費が含まれておりません。

食費について

所得	食費			1日あたりの負担限度額	利用者負担段階
	朝食	昼食	夕食		
第1段階	—			¥300	本人および世帯全員が市民税非課税であって、老齢福祉年金の受給者、生活保護の受給者
第2段階	—			¥390	本人および世帯全員が市民税非課税であって、合計所得金額+課税年金収入額が80万円以下の人
第3段階	—			¥650	本人および世帯全員が市民税非課税であって、利用者負担限度額1・2段階以外の人
第4段階	¥400	¥600	¥600	¥1,600	上記以外の人

負担限度額のご案内

食費と居住費の自己負担額の軽減には、申請して認定を受ける必要があります。

・申請に必要なもの

- ①介護保険被保険者証
- ②現在お持ちの負担限度額認定証（更新時のみ）
- ③通帳
- ④マイナンバー
- ⑤印鑑

※非課税証明書等を提出して頂く場合があります。

・受付場所

各区 保健福祉センター、福祉・介護保険課 西区今宿出張所、早良区入部出張所でも受付をしております。

※注意点

有効期間満了後も引き続き負担限度額認定を受ける場合は、毎年更新手続きが必要です。

介護保険に関するお問い合わせ先

東 区	保健福祉センター	福祉・介護保険課	092-645-1069
博 多 区	保健福祉センター	福祉・介護保険課	092-419-1081
中 央 区	保健福祉センター	福祉・介護保険課	092-718-1102
南 区	保健福祉センター	福祉・介護保険課	092-559-5125
城 南 区	保健福祉センター	福祉・介護保険課	092-833-4105
早 良 区	保健福祉センター	福祉・介護保険課	092-833-4355
西 区	保健福祉センター	福祉・介護保険課	092-895-7065
春 日 市	健康推進部	高齢課（介護保険担当）	092-584-1122
大野城市	長寿社会部	長寿支援課（介護サービス担当）	092-580-1860