

別紙

かめだ本町の里ショートステイ料金表

【利用者負担 第1段階】（生活保護被保護者除く）

令和7年4月現在

区 分	介護保険自己負担額	その他自己負担額			1日当たり自己負担合計
	①（基本サービス費＋サービス提供体制加算Ⅱ＋夜勤職員配置加算Ⅳ）×10.17円（☆）から①×90%の額を①の計算の合計額から引いた額	食 費	居住費	おやつ代	
要支援1	¥556	¥300	¥880	¥150	¥1,886
要支援2	¥685	¥300	¥880	¥150	¥2,015
要介護度1	¥754	¥300	¥880	¥150	¥2,084
要介護度2	¥823	¥300	¥880	¥150	¥2,153
要介護度3	¥900	¥300	¥880	¥150	¥2,230
要介護度4	¥972	¥300	¥880	¥150	¥2,302
要介護度5	¥1,042	¥300	¥880	¥150	¥2,372

【利用者負担 第2段階】

区 分	介護保険自己負担額	その他自己負担額			1日当たり自己負担合計
	①（基本サービス費＋サービス提供体制加算Ⅱ＋夜勤職員配置加算Ⅳ）×10.17円（☆）から①×90%の額を①の計算の合計額から引いた額	食 費	居住費	おやつ代	
要支援1	¥556	¥600	¥880	¥150	¥2,186
要支援2	¥685	¥600	¥880	¥150	¥2,315
要介護度1	¥754	¥600	¥880	¥150	¥2,384
要介護度2	¥823	¥600	¥880	¥150	¥2,453
要介護度3	¥900	¥600	¥880	¥150	¥2,530
要介護度4	¥972	¥600	¥880	¥150	¥2,602
要介護度5	¥1,042	¥600	¥880	¥150	¥2,672

【利用者負担 第3段階①】

区 分	介護保険自己負担額	その他自己負担額			1日当たり自己負担合計
	①（基本サービス費＋サービス提供体制加算Ⅱ＋夜勤職員配置加算Ⅳ）×10.17円（☆）から①×90%の額を①の計算の合計額から引いた額	食 費	居住費	おやつ代	
要支援1	¥556	¥1,000	¥1,370	¥150	¥3,076
要支援2	¥685	¥1,000	¥1,370	¥150	¥3,205
要介護度1	¥754	¥1,000	¥1,370	¥150	¥3,274
要介護度2	¥823	¥1,000	¥1,370	¥150	¥3,343
要介護度3	¥900	¥1,000	¥1,370	¥150	¥3,420
要介護度4	¥972	¥1,000	¥1,370	¥150	¥3,492
要介護度5	¥1,042	¥1,000	¥1,370	¥150	¥3,562

【利用者負担 第3段階②】

区 分	介護保険自己負担額	その他自己負担額			1日当たり自己負担合計
	①（基本サービス費＋サービス提供体制加算Ⅱ＋夜勤職員配置加算Ⅳ）×10.17円（☆）から①×90%の額を①の計算の合計額から引いた額	食 費	居住費	おやつ代	
要支援1	¥556	¥1,300	¥1,370	¥150	¥3,376
要支援2	¥685	¥1,300	¥1,370	¥150	¥3,505
要介護度1	¥754	¥1,300	¥1,370	¥150	¥3,574
要介護度2	¥823	¥1,300	¥1,370	¥150	¥3,643
要介護度3	¥900	¥1,300	¥1,370	¥150	¥3,720
要介護度4	¥972	¥1,300	¥1,370	¥150	¥3,792
要介護度5	¥1,042	¥1,300	¥1,370	¥150	¥3,862

【利用者負担 第4段階】

区 分	介護保険自己負担額	その他自己負担額			1日当り自己負担合計
	①（基本サービス費＋サービス提供体制加算Ⅱ＋夜勤職員配置加算Ⅳ）×10.17円（☆）から①×90%の額を①の計算の合計額から引いた額	食 費	居住費	おやつ代	
要支援1	¥556	¥1,600	¥2,100	¥150	¥4,406
要支援2	¥685	¥1,600	¥2,100	¥150	¥4,535
要介護度1	¥754	¥1,600	¥2,100	¥150	¥4,604
要介護度2	¥823	¥1,600	¥2,100	¥150	¥4,673
要介護度3	¥900	¥1,600	¥2,100	¥150	¥4,750
要介護度4	¥972	¥1,600	¥2,100	¥150	¥4,822
要介護度5	¥1,042	¥1,600	¥2,100	¥150	¥4,892

※上記の計算式にある（☆）の単価は新潟市の地域単価10.17円です。

その単価をもとに算出しています。上記は介護負担割合が1割の方の料金です。

※介護予防の方は夜勤職員配置加算Ⅳは算定できないため含まれていません。

※料金の計算過程における端数処理により、実際の請求額が上記金額と異なる場合がございます。

※生産性向上推進体制加算Ⅱ（月10単位）が上記料金に追加されます。

※介護職員等処遇改善加算Ⅰ（×14%）を基本料金の単位数と各種加算の総合計の単位に乘じます。よって、基本料金の単位数の違いや加算の算定により違います。

※上記に個人的な電気代と送迎加算は含まれていません。