

アットホーム福岡 短期入所生活介護 料金表

当ホームは、「併設型ユニット型短期入所生活介護」のサービス事業者として、福岡県から指定を受けて介護サービスを提供します。介護保険自己負担金は介護保険法ほか関係法令に基づいて定められるため、契約期間中に関係法令が改定された場合には、改定後の金額を適用いたします。

令和7年10月1日現在のご利用料金につきましては、下記の通りとなっておりますが、今後も当施設の施設基準によって、若干の変更がある可能性もございます。

●1割負担の場合

(単位:円)

| 要介護度 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------|--------|-------|-----|-----|-----|------|
| ①併設型ユニット型短期入所生活介護Ⅰ(1日) | | 743 | 815 | 894 | 969 | 1042 |
| ②夜勤職員配置加算Ⅳ(1日) | | 22 | | | | |
| ③サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(1日) | | 24 | | | | |
| ④機能訓練体制加算(1日) | | 13 | | | | |
| ⑤生産性向上推進加算Ⅱ(1月)※適用時のみ | | 11 | | | | |
| ⑥若年性認知症受入加算 ※適用時のみ | | 127 | | | | |
| ⑦緊急短期入所受入加算 ※適用時のみ | | 95 | | | | |
| ⑧認知症行動・心理症状緊急対応加算 ※適用時のみ | | 211 | | | | |
| ⑨療養食加算(1食)※適用時のみ | | 9 | | | | |
| ⑩送迎加算(片道)(1回)※送迎時のみ | | 195 | | | | |
| ⑪介護職員処遇改善費加算Ⅰ(1日) | | 112 | 123 | 133 | 144 | 154 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 食費 (1日) | 第1段階 | 300 | | | | |
| | 第2段階 | 600 | | | | |
| | 第3段階① | 1,000 | | | | |
| | 第3段階② | 1,300 | | | | |
| | 第4段階 | 1,650 | | | | |
| 居住費 (1日) | 第1段階 | 880 | | | | |
| | 第2段階 | 880 | | | | |
| | 第3段階①② | 1,370 | | | | |
| | 第4段階 | 2,066 | | | | |

※上記①～④・⑪⑫の加算適用時の合計

| | | | | | | |
|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 合計金額 (1日) | 第1段階 | 2,094 | 2,177 | 2,266 | 2,352 | 2,435 |
| | 第2段階 | 2,394 | 2,477 | 2,566 | 2,652 | 2,735 |
| | 第3段階① | 3,284 | 3,367 | 3,456 | 3,542 | 3,625 |
| | 第3段階② | 3,584 | 3,667 | 3,756 | 3,842 | 3,925 |
| | 第4段階 | 4,630 | 4,713 | 4,802 | 4,888 | 4,971 |

【特定入所者介護サービス費(食費と居住費)の減額対象者】

| | |
|-------|--------------------------------------|
| 第1段階 | ・生活保護、老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税 |
| 第2段階 | ・世帯全員が市民税非課税で合計所得＋年金収入額が80万円以下 |
| 第3段階① | ・世帯全員が市民税非課税で合計所得＋年金収入額が80万円超120万円以下 |
| 第3段階② | ・世帯全員が市民税非課税で合計所得＋年金収入額が120万円を超える方 |
| 第4段階 | ・課税世帯で、第2・第3段階に属さない方 |

▼その他、実費負担として必要になる費用

理美容代、レクリエーション材料費、日用品費、医療費(医療保険適用)

アットホーム福岡 短期入所生活介護 料金表

当ホームは、「併設型ユニット型短期入所生活介護」のサービス事業者として、福岡県から指定を受けて介護サービスを提供します。介護保険自己負担金は介護保険法ほか関係法令に基づいて定められるため、契約期間中に関係法令が改定された場合には、改定後の金額を適用いたします。

令和7年10月1日現在のご利用料金につきましては、下記の通りとなっておりますが、今後も当施設の施設基準によって、若干の変更がある可能性もございます。

●2割負担の場合

(単位:円)

| 要介護度 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------|--------|-------|------|------|------|------|
| ①併設型ユニット型短期入所生活介護Ⅰ(1日) | | 1486 | 1629 | 1787 | 1937 | 2083 |
| ②夜勤職員配置加算Ⅳ(1日) | | 43 | | | | |
| ③サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(1日) | | 47 | | | | |
| ④機能訓練体制加算(1日) | | 26 | | | | |
| ⑤生活機能向上連携加算(1月)※適用時のみ | | 21 | | | | |
| ⑥若年性認知症受入加算 ※適用時のみ | | 254 | | | | |
| ⑦緊急短期入所受入加算 ※適用時のみ | | 190 | | | | |
| ⑧認知症行動・心理症状緊急対応加算 ※適用時のみ | | 422 | | | | |
| ⑨療養食加算(1食)※適用時のみ | | 17 | | | | |
| ⑩送迎加算(片道)(1回)※送迎時のみ | | 389 | | | | |
| ⑪介護職員処遇改善費加算Ⅰ(1日) | | 224 | 245 | 266 | 287 | 308 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 食費 (1日) | 第1段階 | 300 | | | | |
| | 第2段階 | 600 | | | | |
| | 第3段階① | 1,000 | | | | |
| | 第3段階② | 1,300 | | | | |
| | 第4段階 | 1,650 | | | | |
| 居住費 (1日) | 第1段階 | 880 | | | | |
| | 第2段階 | 880 | | | | |
| | 第3段階①② | 1,370 | | | | |
| | 第4段階 | 2,066 | | | | |

※上記①～④・⑪⑫の加算適用時の合計

| | | | | | | |
|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 合計金額 (1日) | 第1段階 | 3,006 | 3,170 | 3,349 | 3,520 | 3,687 |
| | 第2段階 | 3,306 | 3,470 | 3,649 | 3,820 | 3,987 |
| | 第3段階① | 4,196 | 4,360 | 4,539 | 4,710 | 4,877 |
| | 第3段階② | 4,496 | 4,660 | 4,839 | 5,010 | 5,177 |
| | 第4段階 | 5,542 | 5,706 | 5,885 | 6,056 | 6,223 |

【特定入所者介護サービス費(食費と居住費)の減額対象者】

| | |
|-------|--------------------------------------|
| 第1段階 | ・生活保護、老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税 |
| 第2段階 | ・世帯全員が市民税非課税で合計所得＋年金収入額が80万円以下 |
| 第3段階① | ・世帯全員が市民税非課税で合計所得＋年金収入額が80万円超120万円以下 |
| 第3段階② | ・世帯全員が市民税非課税で合計所得＋年金収入額が120万円を超える方 |
| 第4段階 | ・課税世帯で、第2・第3段階に属さない方 |

▼その他、実費負担として必要になる費用

理美容代、レクリエーション材料費、日用品費、医療費(医療保険適用)

アットホーム福岡 短期入所生活介護 料金表

当ホームは、「併設型ユニット型短期入所生活介護」のサービス事業者として、福岡県から指定を受けて介護サービスを提供します。介護保険自己負担金は介護保険法ほか関係法令に基づいて定められるため、契約期間中に関係法令が改定された場合には、改定後の金額を適用いたします。

令和7年10月1日現在のご利用料金につきましては、下記の通りとなっておりますが、今後も当施設の施設基準によって、若干の変更がある可能性もございます。

●3割負担の場合

(単位:円)

| 要介護度 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------|--------|-------|------|------|------|------|
| ①併設型ユニット型短期入所生活介護Ⅰ(1日) | | 2229 | 2444 | 2681 | 2906 | 3124 |
| ②夜勤職員配置加算Ⅳ(1日) | | 64 | | | | |
| ③サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(1日) | | 70 | | | | |
| ④機能訓練体制加算(1日) | | 38 | | | | |
| ⑤生活機能向上連携加算(1月)※適用時のみ | | 32 | | | | |
| ⑥若年性認知症受入加算 ※適用時のみ | | 380 | | | | |
| ⑦緊急短期入所受入加算 ※適用時のみ | | 285 | | | | |
| ⑧認知症行動・心理症状緊急対応加算 ※適用時のみ | | 633 | | | | |
| ⑨療養食加算(1食)※適用時のみ | | 26 | | | | |
| ⑩送迎加算(片道)(1回)※送迎時のみ | | 583 | | | | |
| ⑪介護職員処遇改善費加算Ⅰ(1日) | | 336 | 367 | 399 | 431 | 462 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 食費 (1日) | 第1段階 | 300 | | | | |
| | 第2段階 | 600 | | | | |
| | 第3段階① | 1,000 | | | | |
| | 第3段階② | 1,300 | | | | |
| | 第4段階 | 1,650 | | | | |
| 居住費 (1日) | 第1段階 | 880 | | | | |
| | 第2段階 | 880 | | | | |
| | 第3段階①② | 1,370 | | | | |
| | 第4段階 | 2,066 | | | | |

※上記①～④・⑪⑫の加算適用時の合計

| | | | | | | |
|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 合計金額 (1日) | 第1段階 | 3,917 | 4,163 | 4,432 | 4,689 | 4,938 |
| | 第2段階 | 4,217 | 4,463 | 4,732 | 4,989 | 5,238 |
| | 第3段階① | 5,107 | 5,353 | 5,622 | 5,879 | 6,128 |
| | 第3段階② | 5,407 | 5,653 | 5,922 | 6,179 | 6,428 |
| | 第4段階 | 6,453 | 6,699 | 6,968 | 7,225 | 7,474 |

【特定入所者介護サービス費(食費と居住費)の減額対象者】

| | |
|-------|--------------------------------------|
| 第1段階 | ・生活保護、老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税 |
| 第2段階 | ・世帯全員が市民税非課税で合計所得＋年金収入額が80万円以下 |
| 第3段階① | ・世帯全員が市民税非課税で合計所得＋年金収入額が80万円超120万円以下 |
| 第3段階② | ・世帯全員が市民税非課税で合計所得＋年金収入額が120万円を超える方 |
| 第4段階 | ・課税世帯で、第2・第3段階に属さない方 |

▼その他、実費負担として必要になる費用

理美容代、レクリエーション材料費、日用品費、医療費(医療保険適用)