

特別養護老人ホームラースール苗穂ウエストサイド ご利用料金のご案内
短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護

事業所番号:0170705613

令和7年8月1日現在

※利用対象者の方は、札幌市内在住で介護認定を受けている方が対象となります。

第4段階の方(標準課税世帯)

単位

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険一部負担金	529	656	704	772	847	918	987	
看護体制加算Ⅰ	4	4	4	4	4	4	4	
看護体制加算Ⅱ	8	8	8	8	8	8	8	
機能訓練体制加算	12	12	12	12	12	12	12	
夜勤配置加算(Ⅳ)	20	20	20	20	20	20	20	
送迎加算×2	368	368	368	368	368	368	368	
介護保険料	941	1,068	1,116	1,184	1,259	1,330	1,399	
①介護職等処遇改善加算(Ⅰ)(14%)	132	150	156	166	176	186	196	
介護保険料	1,073	1,218	1,248	1,316	1,391	1,462	1,531	
介護保険料(円)	1,091	1,238	1,269	1,338	1,414	1,487	1,557	
居住費(円)	2,900	2,900	2,900	2,900	2,900	2,900	2,900	
食費(朝510昼620夜620)	1,750							
1割負担	1日	5,741	5,888	5,919	5,988	6,064	6,137	6,207
	×30日	172,229	176,647	177,569	179,643	181,931	184,098	186,203
2割負担	1日	6,795	7,085	7,145	7,281	7,431	7,573	7,711
	×30日	203,864	212,551	214,364	218,444	222,944	227,204	231,344
3割負担	1日	7,868	8,303	8,393	8,597	8,822	9,035	9,242
	×30日	236,047	249,077	251,797	257,917	264,667	271,057	277,267

第3段階②の方(市町村民税世帯非課税で合計所得+年金収入が120万円超)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険一部負担金	529	656	704	772	847	918	987	
看護体制加算Ⅰ	4	4	4	4	4	4	4	
看護体制加算Ⅱ	8	8	8	8	8	8	8	
機能訓練体制加算	12	12	12	12	12	12	12	
夜勤配置加算(Ⅳ)	20	20	20	20	20	20	20	
送迎加算×2	368	368	368	368	368	368	368	
介護保険料	941	1,068	1,116	1,184	1,259	1,330	1,399	
①介護職等処遇改善加算(Ⅰ)(14%)	132	150	156	166	176	186	196	
介護保険料	1,073	1,218	1,248	1,316	1,391	1,462	1,531	
介護保険料(円)	1,091	1,238	1,269	1,338	1,414	1,487	1,557	
居住費(円)	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	
食費(円)	1,300							
1割負担	1日	3,761	3,908	3,939	4,008	4,084	4,157	4,227
	×30日	112,829	117,247	118,169	120,243	122,531	124,698	126,803

第3段階①の方(市町村民税世帯非課税で合計所得+年金収入が80万円以上120万円以下)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険一部負担金	529	656	704	772	847	918	987	
看護体制加算Ⅰ	4	4	4	4	4	4	4	
看護体制加算Ⅱ	8	8	8	8	8	8	8	
機能訓練体制加算	12	12	12	12	12	12	12	
夜勤配置加算(Ⅳ)	20	20	20	20	20	20	20	
送迎加算×2	368	368	368	368	368	368	368	
介護保険料	941	1,068	1,116	1,184	1,259	1,330	1,399	
①介護職等処遇改善加算(Ⅰ)(14%)	132	150	156	166	176	186	196	
介護保険料	1,073	1,218	1,248	1,316	1,391	1,462	1,531	
介護保険料(円)	1,091	1,238	1,269	1,338	1,414	1,487	1,557	
居住費(円)	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	
食費(円)	1,000							
1割負担	1日	3,461	3,608	3,639	3,708	3,784	3,857	3,927
	×30日	103,829	108,247	109,169	111,243	113,531	115,698	117,803

第2段階の方(市町村民税世帯非課税で合計所得+年金収入が80万円以下)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険一部負担金	529	656	704	772	847	918	987	
看護体制加算Ⅰ	4	4	4	4	4	4	4	
看護体制加算Ⅱ	8	8	8	8	8	8	8	
機能訓練体制加算	12	12	12	12	12	12	12	
夜勤配置加算(Ⅳ)	20	20	20	20	20	20	20	
送迎加算×2	368	368	368	368	368	368	368	
介護保険料	941	1,068	1,116	1,184	1,259	1,330	1,399	
①介護職等処遇改善加算(Ⅰ)(14%)	132	150	156	166	176	186	196	
介護保険料	1,073	1,218	1,248	1,316	1,391	1,462	1,531	
介護保険料(円)	1,091	1,238	1,269	1,338	1,414	1,487	1,557	
居住費(円)	880	880	880	880	880	880	880	
食費(円)	600	600	600	600	600	600	600	
1割負担	1日	2,571	2,718	2,749	2,818	2,894	2,967	3,037
	×30日	77,129	81,547	82,469	84,543	86,831	88,998	91,103

第1段階の方(高齢福祉年金の受給者等)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険一部負担金	529	656	704	772	847	918	987	
看護体制加算Ⅰ	4	4	4	4	4	4	4	
看護体制加算Ⅱ	8	8	8	8	8	8	8	
機能訓練体制加算	12	12	12	12	12	12	12	
夜勤配置加算(Ⅳ)	20	20	20	20	20	20	20	
送迎加算×2	368	368	368	368	368	368	368	
介護保険料	941	1,068	1,116	1,184	1,259	1,330	1,399	
①介護職等処遇改善加算(Ⅰ)(14%)	132	150	156	166	176	186	196	
介護保険料	1,073	1,218	1,248	1,316	1,391	1,462	1,531	
介護保険料(円)	1,091	1,238	1,269	1,338	1,414	1,487	1,557	
居住費(円)	880	880	880	880	880	880	880	
食費(円)	300	300	300	300	300	300	300	
1割負担	1日	2,271	2,418	2,449	2,518	2,594	2,667	2,737
	×30日	68,129	72,547	73,469	75,543	77,831	79,998	82,103

の減免率に応じ負担分の減額が受けられます

その他の加算料金(状態に合わせて個別に徴収させていただきます。)

名称	単位数		名称	単位数	
緊急短期入所受入加算	90	通常7日:最大14日	電気代	20円/1日	テレビ、冷蔵庫、加湿器 居室にて使用する方につき1日毎

同意年月日

令和 年 月 日

ご利用者氏名:

ご家族様氏名: