

社会福祉法人 柘和会 特別養護老人ホームかりやど（ショートステイ） 料金表

介護保険負担限度額認定証をお持ちの方の料金表

※下記料金に処遇改善加算等の加算を別途算定します。

利用者負担第1段階

令和7年8月1日現在

		介護保険対象		介護保険対象外		日額
		介護費用	サービス提供体制強化加算	食費（日額） ※おやつ代50円含む	居住費（日額）	
個室	要支援1	529	6	300	880	1,715
	要支援2	656				1,842
	要介護1	704				1,890
	要介護2	772				1,958
	要介護3	847				2,033
	要介護4	918				2,104
	要介護5	987				2,173

利用者負担第2段階

		介護保険対象		介護保険対象外		日額
		介護費用	サービス提供体制強化加算	食費（日額） ※おやつ代50円含む	居住費（日額）	
個室	要支援1	529	6	600	880	2,015
	要支援2	656				2,142
	要介護1	704				2,190
	要介護2	772				2,258
	要介護3	847				2,333
	要介護4	918				2,404
	要介護5	987				2,473

利用者負担第3段階①

		介護保険対象		介護保険対象外		日額
		介護費用	サービス提供体制強化加算	食費（日額） ※おやつ代50円含む	居住費（日額）	
個室	要支援1	529	6	1000	1,370	2,905
	要支援2	656				3,032
	要介護1	704				3,080
	要介護2	772				3,148
	要介護3	847				3,223
	要介護4	918				3,294
	要介護5	987				3,363

利用者負担第3段階②

		介護保険対象		介護保険対象外		日額
		介護費用	サービス提供体制強化加算	食費（日額） ※おやつ代50円含む	居住費（日額）	
個室	要支援1	529	6	1300	1,370	3,205
	要支援2	656				3,332
	要介護1	704				3,380
	要介護2	772				3,448
	要介護3	847				3,523
	要介護4	918				3,594
	要介護5	987				3,663