

特別養護老人ホームエミール 利用料金表(ショートステイ)

2025年4月～

①基本サービス費 ※地域加算がないため、1単位あたり10.00円で計算されます。 ユニット型

要介護度	介護保険内サービス			利用者負担額(1日あたり)		
	基本サービス費	看護体制加算(Ⅰ)	介護職員処遇改善加算Ⅱ	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
要支援1	529円/日		合計単位数に13.6%を乗じて算定	600円/日	1,201円/日	1,802円/日
要支援2	656円/日		合計単位数に13.6%を乗じて算定	745円/日	1,490円/日	2,235円/日
要介護1	704円/日	4円/日	合計単位数に13.6%を乗じて算定	799円/日	1,599円/日	2,399円/日
要介護2	772円/日	4円/日	合計単位数に13.6%を乗じて算定	876円/日	1,753円/日	2,630円/日
要介護3	847円/日	4円/日	合計単位数に13.6%を乗じて算定	962円/日	1,924円/日	2,886円/日
要介護4	918円/日	4円/日	合計単位数に13.6%を乗じて算定	1,042円/日	2,085円/日	3,128円/日
要介護5	987円/日	4円/日	合計単位数に13.6%を乗じて算定	1,121円/日	2,242円/日	3,363円/日

②食費・居住費

所得段階	食費	居住費	1日あたり
第1段階	300円/日	880円/日	1,180円/日
第2段階	600円/日	880円/日	1,480円/日
第3段階(1)	1,000円/日	1,370円/日	2,370円/日
第3段階(2)	1,300円/日	1,370円/日	2,670円/日
第4段階	1,800円/日	2,066円/日	3,866円/日

朝食440円 昼食680円 夕食680円

※高額介護サービス費支給制度により負担額の一部が払い戻される場合がございます。詳細につきましてはお住まいの市町村へご確認ください。

※所得に応じ、利用者負担第1段階から第4段階に区分されており、市町村より「介護保険負担限度額認定証」が、申請により発行されます。

1日あたりの利用料金(①介護保険内サービス+②食費・居住費)

	第1段階	第2段階	第3段階(1)	第3段階(2)	第4段階(1割負担)	第4段階(2割負担)	第4段階(3割負担)
要支援1	1,780円/日	2,080円/日	2,970円/日	3,270円/日	4,466円/日	5,067円/日	5,668円/日
要支援2	1,925円/日	2,225円/日	3,115円/日	3,415円/日	4,611円/日	5,356円/日	6,101円/日
要介護1	1,979円/日	2,279円/日	3,169円/日	3,469円/日	4,665円/日	5,465円/日	6,265円/日
要介護2	2,056円/日	2,356円/日	3,246円/日	3,546円/日	4,742円/日	5,619円/日	6,496円/日
要介護3	2,142円/日	2,442円/日	3,332円/日	3,632円/日	4,828円/日	5,790円/日	6,752円/日
要介護4	2,222円/日	2,522円/日	3,412円/日	3,712円/日	4,908円/日	5,951円/日	6,994円/日
要介護5	2,301円/日	2,601円/日	3,491円/日	3,791円/日	4,987円/日	6,108円/日	7,229円/日

その他の加算

※対象となる方のみ必要に応じて加算されます。

加算名	加算要件	利用者負担額 1割負担の方	利用者負担額 2割負担の方	利用者負担額 3割負担の方
送迎加算	居宅と事業所間における送迎を希望された場合。	184円/片道	368円/片道	552円/片道
療養食加算	医師の処方箋に基づく療養食を提供した場合。(1日3食まで)	8円/食	16円/食	24円/食
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症の利用者に対して個別に担当者を定め、その者を中心に、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合。	120円/日	240円/日	360円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に利用することが適当であると医師が判断された場合。7日を限度として。	200円/日	400円/日	600円/日

その他の費用料金

理美容代	1,500円/1回～
電気製品使用	1製品 100円/日

その他、個人的に必要とし、希望する品物に対して実費相当を負担していただく場合がございます。