

ショートステイ ぽぶらの樹

ご利用料金表

併設型

● 多床室（2人部屋） ●

2割負担



令和7年9月1日 より適用
当法人Webサイト「ご利用料金シミュレーター」はこちら
（正確なご利用料金・ご利用料金算出方法を確認頂けます）

（注）本表は、介護保険適用に関する料金を各項目毎に表示しているため、正確なご利用料金とは若干の誤差がございます

	1 日あたり の ご利用料金										1 週間（7 日）あたり の ご利用料金										
	介護保険給付対象サービス （ 介護保険適用に関する2割負担分 ）					介護保険給付対象外サービス				1 日 合 計 (A) + (B)	介護保険給付対象サービス （ 介護保険適用に関する2割負担分 ）					介護保険給付対象外サービス				7 日 合 計 (C) + (D)	
						負担 段階	（ 全額自己負担分 ）									小 計 (B)	負担 段階	（ 全額自己負担分 ）			小 計 (D)
	基本料金	加 算 料 金（注）		滞在費	食 費		基本料金	加 算 料 金（注）			滞在費	食 費									
		※	（基本料金+※） ×14.0%					（光熱水費） （室 料）	（食材料費） （調理費）				※	（基本料金+※） ×14.0%	（光熱水費） （室 料）			（食材料費） （調理費）			
小 計 (A)	夜 勤 職員配置 (Ⅰ)	サ-ビス 提供強化 (Ⅱ)	福祉・介護職 員等処遇改善 (Ⅰ)	小 計 (C)	（室 料）	（調理費）	（D)														
要介護 1	1,246	14	37	184	1,494	1	0	300	300	8,721	94	261	1,283	10,452	1	0	2,100	2,100	¥12,552		
						2	430	600	1,030						¥2,524	2	3,010	4,200		7,210	¥17,662
						3①	430	1,000	1,430						¥2,924	3①	3,010	7,000		10,010	¥20,462
						3②	430	1,300	1,730						¥3,224	3②	3,010	9,100		12,110	¥22,562
						4	915	1,890	2,805						¥4,299	4	6,405	13,230		19,635	¥30,087
要介護 2	1,389	14	37	203	1,655	1	0	300	300	9,719	94	261	1,424	11,591	1	0	2,100	2,100	¥13,688		
						2	430	600	1,030						¥2,685	2	3,010	4,200		7,210	¥18,798
						3①	430	1,000	1,430						¥3,085	3①	3,010	7,000		10,010	¥21,598
						3②	430	1,300	1,730						¥3,385	3②	3,010	9,100		12,110	¥23,698
						4	915	1,890	2,805						¥4,460	4	6,405	13,230		19,635	¥31,223
要介護 3	1,539	14	37	225	1,829	1	0	300	300	10,774	94	261	1,570	12,793	1	0	2,100	2,100	¥14,893		
						2	430	600	1,030						¥2,859	2	3,010	4,200		7,210	¥20,003
						3①	430	1,000	1,430						¥3,259	3①	3,010	7,000		10,010	¥22,803
						3②	430	1,300	1,730						¥3,559	3②	3,010	9,100		12,110	¥24,903
						4	915	1,890	2,805						¥4,634	4	6,405	13,230		19,635	¥32,428

（注）上記”介護保険給付対象サービス（介護保険適用に関する負担分）”の加算料金は、当施設の人員配置等状況により変動する場合がございます。

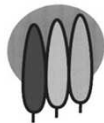
☆居住費・食費（全額自己負担分）について・・・一定要件（下記参照）を充たす場合、負担額軽減制度の対象となります。市区町村に申請を行い、認定を受ける必要があります。

負担段階	1	世帯全員が 非課税世帯 (※注1)	生活保護受給者・高齢福祉年金受給者			、預貯金等(※注3)	単身1,000万円、夫婦2,000万円以下	(※注1) 別世帯の配偶者を含む (※注2) 非課税年金(遺族・障害者)を含む (※注3) 現金・有価証券・投資信託を含む
	2		年金収入等(※注2)		80万円以下	、預貯金等(※注3)	単身 650万円、夫婦1,650万円以下	
	3①		年金収入等(※注2)		80万円超120万円以下	、預貯金等(※注3)	単身 550万円、夫婦1,550万円以下	
	3②		年金収入等(※注2)		120万円超	、預貯金等(※注3)	単身 550万円、夫婦1,550万円以下	
	4	課税世帯	※ 負担軽減制度の対象にはなりません					

（注 意） ・食費については、1日 1,890円（朝食：365円、昼食：1,000円、夕食：525円）の設定となっており、実際に召し上がった食数に応じて請求させていただきます。

※但し、負担限度額認定（第1段階～第3段階②）を受けている場合は、認定証記載の食費負担限度額がお支払金額の上限額となります。

- 送 迎 …… 送迎をご利用の場合は、上記の他に”片道190円”（介護保険適用に関する一割負担分）がかかります。
- 行事食：月1回提供（希望選択制） …… 1食あたり 1,000円（毎月一律）
- その他日常費用にかかる諸費用（医療費・理美容代・日用嗜好品代・お小遣い等） …… 別途、実費をご負担いただきます。



ショートステイ ぽぷらの樹

ご利用料金表

併設型

● 多床室（2人部屋） ●

2割負担



令和7年9月1日 より適用
当法人Webサイト「ご利用料金シミュレーター」はこちら
(正確なご利用料金・ご利用料金算出方法を確認頂けます)

(注) 本表は、介護保険適用に関する料金を各項目毎に表示しているため。正確なご利用料金とは若干の誤差がございます

	1 日あたり の ご利用料金									1 週間（7 日）あたり の ご利用料金												
	介護保険給付対象サービス （ 介護保険適用に関する2割負担分 ）					介護保険給付対象外サービス （ 全額自己負担分 ）				1 日 合 計 (A) + (B)	介護保険給付対象サービス （ 介護保険適用に関する2割負担分 ）					介護保険給付対象外サービス （ 全額自己負担分 ）				7 日 合 計 (C) + (D)		
	基本料金	加 算 料 金（注）			小 計 (A)	負 担 段 階	滞 在 費 (光熱水費) (室 料)	食 費 (食材料費) (調理費)	小 計 (B)		基本料金	加 算 料 金（注）			小 計 (C)	負 担 段 階	滞 在 費 (光熱水費) (室 料)	食 費 (食材料費) (調理費)	小 計 (D)			
		※	夜 勤 職員配置 (Ⅰ)	サ-ビス 提供強化 (Ⅱ)								基本料金+※ ×14.0%	※	夜 勤 職員配置 (Ⅰ)							サ-ビス 提供強化 (Ⅱ)	基本料金+※ ×14.0%
要 介 護 4	1,684	14	37	244	1,992	1	0	300	300	¥2,292	11,787	94	261	1,713	13,948	1	0	2,100	2,100	¥16,048		
						2	430	600	1,030	¥3,022						2	3,010	4,200	7,210	¥21,158		
						3①	430	1,000	1,430	¥3,422						3①	3,010	7,000	10,010	¥23,958		
						3②	430	1,300	1,730	¥3,722						3②	3,010	9,100	12,110	¥26,058		
						4	915	1,890	2,805	¥4,797						4	6,405	13,230	19,635	¥33,583		
要 介 護 5	1,827	14	37	265	2,155	1	0	300	300	¥2,455	12,785	94	261	1,854	15,086	1	0	2,100	2,100	¥17,184		
						2	430	600	1,030	¥3,185						2	3,010	4,200	7,210	¥22,294		
						3①	430	1,000	1,430	¥3,585						3①	3,010	7,000	10,010	¥25,094		
						3②	430	1,300	1,730	¥3,885						3②	3,010	9,100	12,110	¥27,194		
						4	915	1,890	2,805	¥4,960						4	6,405	13,230	19,635	¥34,719		

(注) 上記”介護保険給付対象サービス(介護保険適用に関する負担分)”の加算料金は、当施設の人員配置等状況により変動する場合がございます。

☆居住費・食費（全額自己負担分）について・・・一定要件（下記参照）を充たす場合、負担額軽減制度の対象となります。市区町村に申請を行い、認定を受ける必要があります。

負担段階	1	世帯全員が 非課税世帯 (※注1)	生活保護受給者・高齢福祉年金受給者			、預貯金等(※注3)	単身1,000万円、夫婦2,000万円以下	(※注1) 別世帯の配偶者を含む (※注2) 非課税年金(遺族・障害者)を含む (※注3) 現金・有価証券・投資信託を含む	
	2		年金収入等(※注2)			80万円以下	、預貯金等(※注3)		単身 650万円、夫婦1,650万円以下
	3①		年金収入等(※注2)			80万円超120万円以下	、預貯金等(※注3)		単身 550万円、夫婦1,550万円以下
	3②		年金収入等(※注2)			120万円超	、預貯金等(※注3)		単身 550万円、夫婦1,550万円以下
	4	課税世帯	※ 負担軽減制度の対象にはなりません						

(注 意) ・食費については、1日 1,890円（朝食：365円、昼食：1,000円、夕食：525円）の設定となっており、実際に召し上がった食数に応じて請求させていただきます。

※但し、負担限度額認定（第1段階～第3段階②）を受けている場合は、認定証記載の食費負担限度額がお支払金額の上限額となります。

- 送 迎 …… 送迎をご利用の場合は、上記の他に”片道190円”（介護保険適用に関する一割負担分）がかかります。
- 行事食：月1回提供（希望選択制） …… 1食あたり 1,000円（毎月一律）
- その他日常費用にかかる諸費用（医療費・理美容代・日用嗜好品代・お小遣い等） …… 別途、実費をご負担いただきます。