

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） ●

3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3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3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 ）		
	基本料金	加 算 料 金（注）		滞 在 費	食 費		滞 在 費	食 費												
		夜 勤 職員配置 (Ⅰ)	サ-ビス 提供強化 (Ⅱ)						（基本料金+※） ×14.0% 福祉・介護職員等処遇改善 (Ⅲ)		（光熱水費） (室 料)	（食材料費） (調理費)	（光熱水費） (室 料)	（食材料費） (調理費)						
要介護 1	1,869	14	56	276	2,241	1	0	300	300	¥2,541	13,081	94	391	1,925	15,678	1	0	2,100	2,100	¥17,778
						2	430	600	1,030	¥3,271						2	3,010	4,200	7,210	¥22,888
						3①	430	1,000	1,430	¥3,671						3①	3,010	7,000	10,010	¥25,688
						3②	430	1,300	1,730	¥3,971						3②	3,010	9,100	12,110	¥27,788
						4	915	1,890	2,805	¥5,046						4	6,405	13,230	19,635	¥35,313
要介護 2	2,083	14	56	304	2,483	1	0	300	300	¥2,783	14,578	94	391	2,136	17,386	1	0	2,100	2,100	¥19,482
						2	430	600	1,030	¥3,513						2	3,010	4,200	7,210	¥24,592
						3①	430	1,000	1,430	¥3,913						3①	3,010	7,000	10,010	¥27,392
						3②	430	1,300	1,730	¥4,213						3②	3,010	9,100	12,110	¥29,492
						4	915	1,890	2,805	¥5,288						4	6,405	13,230	19,635	¥37,017
要介護 3	2,309	14	56	338	2,743	1	0	300	300	¥3,043	16,161	94	391	2,355	19,189	1	0	2,100	2,100	¥21,289
						2	430	600	1,030	¥3,773						2	3,010	4,200	7,210	¥26,399
						3①	430	1,000	1,430	¥4,173						3①	3,010	7,000	10,010	¥29,199
						3②	430	1,300	1,730	¥4,473						3②	3,010	9,100	12,110	¥31,299
						4	915	1,890	2,805	¥5,548						4	6,405	13,230	19,635	¥38,824

（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。

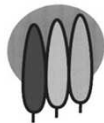
☆居住費・食費（全額自己負担分）について・・・一定要件（下記参照）を充たす場合、負担額軽減制度の対象となります。市区町村に申請を行い、認定を受ける必要があります。

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） ●

3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3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3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 食 費		小 計 (B)		基本料金	加 算 料 金（注） ※			小 計 (C)	負 担 段 階	滞 在 費 食 費		小 計 (D)	
		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)			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%	福祉・介護職 員等処遇改善 (Ⅰ)			(光熱水費) (室 料)	(食材料費) (調理費)		
要 介 護 4	2,526	14	56	366	2,988	1	0	300	300	¥3,288	17,680	94	391	2,569	20,922	1	0	2,100	2,100	¥23,022
						2	430	600	1,030	¥4,018						2	3,010	4,200	7,210	¥28,132
						3①	430	1,000	1,430	¥4,418						3①	3,010	7,000	10,010	¥30,932
						3②	430	1,300	1,730	¥4,718						3②	3,010	9,100	12,110	¥33,032
						4	915	1,890	2,805	¥5,793						4	6,405	13,230	19,635	¥40,557
要 介 護 5	2,740	14	56	397	3,233	1	0	300	300	¥3,533	19,177	94	391	2,780	22,629	1	0	2,100	2,100	¥24,726
						2	430	600	1,030	¥4,263						2	3,010	4,200	7,210	¥29,836
						3①	430	1,000	1,430	¥4,663						3①	3,010	7,000	10,010	¥32,636
						3②	430	1,300	1,730	¥4,963						3②	3,010	9,100	12,110	¥34,736
						4	915	1,890	2,805	¥6,038						4	6,405	13,230	19,635	¥42,261

（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・老齢福祉年金受給者				、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。