

ユニット型併設型（介護予防）短期入所生活介護 利用料金表（1割負担）

<別紙2-1>

令和8年8月1日現在（単位：円）

	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
ユニット型併設型（介護予防）短期入所生活介護	529	656	704	772	847	918	987
サービス提供体制加算Ⅰ	22						
夜間職員配置加算Ⅱ	18						
小計	569	696	744	812	887	958	1,027
介護職員処遇改善加算（17.6%）	100	122	131	143	156	169	181
合計	669	818	875	955	1,043	1,127	1,208

食費/1日 （上限額）	利用者負担 第1段階	300
	利用者負担 第2段階	600
	利用者負担 第3段階①	1,030
	利用者負担 第3段階②	1,360
	4段階または上記以外の方	1,630

（・朝食：500 ・昼食：565 ・夕食：565）

居住費/1日	利用者負担 第1段階	880
	利用者負担 第2段階	880
	利用者負担 第3段階①	1,370
	利用者負担 第3段階②	1,470
	4段階または上記以外の方	2,130

日用品費	1日あたり	150
------	-------	-----

ご負担額 （1日）	利用者負担 第1段階	1,999	2,148	2,205	2,285	2,373	2,457	2,538
	利用者負担 第2段階	2,299	2,448	2,505	2,585	2,673	2,757	2,838
	利用者負担 第3段階①	3,219	3,368	3,425	3,505	3,593	3,677	3,758
	利用者負担 第3段階②	3,649	3,798	3,855	3,935	4,023	4,107	4,188
	4段階または上記以外の方	4,579	4,728	4,785	4,865	4,953	5,037	5,118

（注）

①上記に掲げる利用料金は、概算であるため実際の請求金額と異なる場合があります。

※下記の条件に該当した場合には、上記料金に加算をさせていただきます。

（単位：円）

送迎加算	送迎を行った場合（片道）	184/片道
療養食加算	療養食を提供した場合（1食）	8/1食

●介護保険外での自己負担費用（参考月額）

（単位：円）

理美容代	訪問理容等を施設内理髪室で利用した場合（理容師来設日程と合致した時に限る）	別途実費
医療機関受診料	利用者が医療機関を受診した場合の個人負担分費用	実費相当分
薬代及び処方箋料	利用者が医療機関を受診し、処方を受けた場合の個人負担分費用	実費相当分
クリーニング費用	状況により業者をご紹介します。	実費相当分