

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 (3割負担)

<別紙2-1>

令和8年6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	1,587	1,968	2,112	2,316	2,541	2,754	2,961
サービス提供体制加算Ⅰ	66						
夜間職員配置加算Ⅱ	54						
小計	1,707	2,088	2,232	2,436	2,661	2,874	3,081
介護職員処遇改善加算(17.6%)	300	367	393	429	468	506	542
合計	2,007	2,455	2,625	2,865	3,129	3,380	3,623

食費/1日 (上限額)	利用者負担 第1段階	該当なし
	利用者負担 第2段階	
	利用者負担 第3段階①	
	利用者負担 第3段階②	
	4段階または上記以外の方	

(・朝食:470 ・昼食:530 ・夕食:530)

居住費/1日	利用者負担 第1段階	該当なし
	利用者負担 第2段階	
	利用者負担 第3段階	
	4段階または上記以外の方	

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	該当なし					
	利用者負担 第2段階						
	利用者負担 第3段階①						
	利用者負担 第3段階②						
	4段階または上記以外の方		5,817	6,265	6,435	6,675	6,939

(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)	552/片道
療養食加算	療養食を提供した場合(1食)	24/1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