

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	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	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	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	2,130

日用品費	1日あたり	150
------	-------	-----

ご負担額 (1 目)	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	5,917	6,365	6,535	6,775	7,039	7,290	7,533

（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