

テルケア ユニット併設型（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>

2026/6/1

(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
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18						
小計	547	674	722	790	865	936	1,005
介護職員等処遇改善加算（17.6%）	96	119	127	139	152	165	177
合計	643	793	849	929	1,017	1,101	1,182

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	1,000
	第3段階 ②	1,300
	4段階または上記以外の方	1,530

(・朝食：470 ・昼食：530 ・夕食：530)

滞在費/1日	利用者負担 第1段階	880
	利用者負担 第2段階	880
	第3段階 ①②	1,370
	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	1,973	2,123	2,179	2,259	2,347	2,431	2,512
	利用者負担 第2段階	2,273	2,423	2,479	2,559	2,647	2,731	2,812
	利用者負担 第3段階 ①	3,163	3,313	3,369	3,449	3,537	3,621	3,702
	第3段階 ②	3,463	3,613	3,669	3,749	3,837	3,921	4,002
	4段階または上記以外の方	4,453	4,603	4,659	4,739	4,827	4,911	4,992

(注)

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	184/片道
療養食加算	療養食を提供した場合	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	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