

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 <2割負担>

<別紙2-1>

2026/8/1

(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	1,058	1,312	1,408	1,544	1,694	1,836	1,974
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	36						
小計	1,094	1,348	1,444	1,580	1,730	1,872	2,010
介護職員処遇改善加算（17.6%）	193	237	254	278	304	329	354
合計	1,287	1,585	1,698	1,858	2,034	2,201	2,364

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	
	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)

滞在費/1日	利用者負担 第1段階	該当なし
	利用者負担 第2段階	
	第3段階 ①②	
	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							
	第3段階 ②							
	4段階または上記以外の方	5,197	5,495	5,608	5,768	5,944	6,111	6,274

(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	368/片道
療養食加算	療養食を提供した場合	16/1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