

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 <3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	1,587	1,968	2,112	2,316	2,541	2,754	2,961
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	54						
小計	1,641	2,022	2,166	2,370	2,595	2,808	3,015
介護職員等処遇改善加算（17.6%）	289	356	381	417	457	494	531
合計	1,930	2,378	2,547	2,787	3,052	3,302	3,546

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	5,840	6,288	6,457	6,697	6,962	7,212	7,456

(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	552/片道
療養食加算	療養食を提供した場合	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	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