



～ 料 金 表 ～

版：令和8年8月1日

1. 料金内訳

単独型短期入所生活介護費（Ⅰ）

	基本料金・加算	自己負担分	保険が適用しなかった場合
介護保険対象料金	要介護 1	645 円/1日	6450 円/1日
	要介護 2	715 円/1日	7150 円/1日
	要介護 3	787 円/1日	7870 円/1日
	要介護 4	856 円/1日	8560 円/1日
	要介護 5	926 円/1日	9260 円/1日
	要支援 1	479 円/1日	4890 円/1日
	要支援 2	596 円/1日	5960 円/1日
	送迎加算	184 円/片道	1840 円/片道
	※ 看護体制加算(Ⅱ)	8 円/1日	80 円/1日
	サービス提供体制加算Ⅲ	6 円/1日	60 円/1日
	☆ 医療連携加算	58 円/1日	580 円/1日
	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)イ	月総単位数×15.9%	
介護保険対象外料金	負担額認定書 第1段階	滞在費 380円/日	食費300円/日
	負担額認定書 第2段階	滞在費 480円/日	食費600円/日
	負担額認定書 第3段階 ①	滞在費 880円/日	食費1030円/日
	負担額認定書 第3段階 ②	滞在費 980円/日	食費1360円/日
	負担額認定書なし 第4段階	滞在費 1500円/日	食費1545円/日
		食費内訳：朝食 395円 昼食 650円 夕食 500	
	テレビ設置代	50	円/1日
	口座引落とし手数料	200	/1回

- ◎ 要支援1・2の方は※印の加算はつきません ◎ 電気代 100円：電気毛布等個人にかかるもの
◎ ☆医療連携加算は対象の方のみです。 (テレビ持ち込みは30円)

2. 料金支払い方法

- ①月の利用料を月末で締めて、翌月の10日以降に郵送にて利用料金の請求金額をお知らせいたします。
- ②上記請求金額を、翌月の20日に利用者様の指定口座より引落としをさせていただきます。
- ③月をまたがって利用している場合、月末で一旦締めさせていただきます、翌月初めに請求書を郵送いたします。