

指定介護予防短期入所生活介護利用料金表

【多床室】(2～4人室)

令和6年4月1日適用
(単位:円)

要支援 1	利用者負担区分	自己負担(1割)	サービス提供 体制強化加算Ⅰ	介護職員処遇 改善加算Ⅰ(1日)	介護職員等ベースア ップ等支援加算(1日)	滞在費	食費	1日合計
	第1段階	451	22	39	8	0	300	820
第2段階	451	22	39	8	370	600	1,490	
第3段階①	451	22	39	8	370	1,000	1,890	
第3段階②	451	22	39	8	370	1,300	2,190	
第4段階	451	22	39	8	855	1,445	2,820	

要支援 2	利用者負担区分	自己負担(1割)	サービス提供 体制強化加算Ⅰ	介護職員処遇 改善加算Ⅰ(1日)	介護職員等ベースア ップ等支援加算(1日)	滞在費	食費	1日合計
	第1段階	561	22	48	9	0	300	940
第2段階	561	22	48	9	370	600	1,610	
第3段階①	561	22	48	9	370	1,000	2,010	
第3段階②	561	22	48	9	370	1,300	2,310	
第4段階	561	22	48	9	855	1,445	2,940	

【従来型個室】

要支援 1	利用者負担区分	自己負担(1割)	サービス提供 体制強化加算Ⅰ	介護職員処遇 改善加算Ⅰ(1日)	介護職員等ベースア ップ等支援加算(1日)	滞在費	食費	1日合計
	第1段階	451	22	39	8	320	300	1,140
第2段階	451	22	39	8	420	600	1,540	
第3段階①	451	22	39	8	820	1,000	2,340	
第3段階②	451	22	39	8	820	1,300	2,640	
第4段階	451	22	39	8	1,171	1,445	3,136	

要支援 2	利用者負担区分	自己負担(1割)	サービス提供 体制強化加算Ⅰ	介護職員処遇 改善加算Ⅰ(1日)	介護職員等ベースア ップ等支援加算(1日)	滞在費	食費	1日合計
	第1段階	561	22	48	9	320	300	1,260
第2段階	561	22	48	9	420	600	1,660	
第3段階①	561	22	48	9	820	1,000	2,460	
第3段階②	561	22	48	9	820	1,300	2,760	
第4段階	561	22	48	9	1,171	1,445	3,256	

※ 送迎加算:片道184円

※ 食費(利用者負担分)

朝食・・・305円

昼食・・・570円

夕食・・・570円

計 1,445円

※ 介護保険負担割合証に記載された割合の額が2割または3割の方は、上記の自己負担額がその割合の額となります。

※ 食費の合計額が負担限度額を超えても、負担限度額が1日の食費の支払上限になります。

※ 若年性認知症利用者に対しては、1日につき、120円が加算されます。