

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8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	介護職員等処遇 改善加算Ⅲ(1日)	滞在費	食費	1日合計
	第1段階	451	22	53	0	300	826
第2段階	451	22	53	430	600	1,556	
第3段階①	451	22	53	430	1,000	1,956	
第3段階②	451	22	53	430	1,300	2,256	
第4段階	451	22	53	915	1,445	2,886	

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	介護職員等処遇 改善加算Ⅲ(1日)	滞在費	食費	1日合計
	第1段階	561	22	66	0	300	949
第2段階	561	22	66	430	600	1,679	
第3段階①	561	22	66	430	1,000	2,079	
第3段階②	561	22	66	430	1,300	2,379	
第4段階	561	22	66	915	1,445	3,009	

【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	介護職員等処遇 改善加算Ⅲ(1日)	滞在費	食費	1日合計
	第1段階	451	22	53	380	300	1,206
第2段階	451	22	53	480	600	1,606	
第3段階①	451	22	53	880	1,000	2,406	
第3段階②	451	22	53	880	1,300	2,706	
第4段階	451	22	53	1,231	1,445	3,202	

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	介護職員等処遇 改善加算Ⅲ(1日)	滞在費	食費	1日合計
	第1段階	561	22	66	380	300	1,329
第2段階	561	22	66	480	600	1,729	
第3段階①	561	22	66	880	1,000	2,529	
第3段階②	561	22	66	880	1,300	2,829	
第4段階	561	22	66	1,231	1,445	3,325	

※ 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。