

指定短期入所生活介護利用料金表

【従来型個室】

令和7年4月1日適用
(単位:円)

| 要介護 | 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 | 夜勤職員配置加算Ⅲ | 介護職員等処遇改善加算Ⅲ(1日) | 滞在費 | 食費 | 1日合計 |
|-------|---------|----------|---------------|-----------|------------------|-------|-------|-------|
| | 1 | 第1段階 | 603 | 22 | 15 | 72 | 380 | 300 |
| 第2段階 | | 603 | 22 | 15 | 72 | 480 | 600 | 1,792 |
| 第3段階① | | 603 | 22 | 15 | 72 | 880 | 1,000 | 2,592 |
| 第3段階② | | 603 | 22 | 15 | 72 | 880 | 1,300 | 2,892 |
| 第4段階 | | 603 | 22 | 15 | 72 | 1,231 | 1,445 | 3,388 |
| 2 | 第1段階 | 672 | 22 | 15 | 80 | 380 | 300 | 1,469 |
| | 第2段階 | 672 | 22 | 15 | 80 | 480 | 600 | 1,869 |
| | 第3段階① | 672 | 22 | 15 | 80 | 880 | 1,000 | 2,669 |
| | 第3段階② | 672 | 22 | 15 | 80 | 880 | 1,300 | 2,969 |
| | 第4段階 | 672 | 22 | 15 | 80 | 1,231 | 1,445 | 3,465 |
| 3 | 第1段階 | 745 | 22 | 15 | 88 | 380 | 300 | 1,550 |
| | 第2段階 | 745 | 22 | 15 | 88 | 480 | 600 | 1,950 |
| | 第3段階① | 745 | 22 | 15 | 88 | 880 | 1,000 | 2,750 |
| | 第3段階② | 745 | 22 | 15 | 88 | 880 | 1,300 | 3,050 |
| | 第4段階 | 745 | 22 | 15 | 88 | 1,231 | 1,445 | 3,546 |
| 4 | 第1段階 | 815 | 22 | 15 | 96 | 380 | 300 | 1,628 |
| | 第2段階 | 815 | 22 | 15 | 96 | 480 | 600 | 2,028 |
| | 第3段階① | 815 | 22 | 15 | 96 | 880 | 1,000 | 2,828 |
| | 第3段階② | 815 | 22 | 15 | 96 | 880 | 1,300 | 3,128 |
| | 第4段階 | 815 | 22 | 15 | 96 | 1,231 | 1,445 | 3,624 |
| 5 | 第1段階 | 884 | 22 | 15 | 104 | 380 | 300 | 1,705 |
| | 第2段階 | 884 | 22 | 15 | 104 | 480 | 600 | 2,105 |
| | 第3段階① | 884 | 22 | 15 | 104 | 880 | 1,000 | 2,905 |
| | 第3段階② | 884 | 22 | 15 | 104 | 880 | 1,300 | 3,205 |
| | 第4段階 | 884 | 22 | 15 | 104 | 1,231 | 1,445 | 3,701 |

※ 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。

※ 緊急短期入所として受け入れた場合、緊急短期入所受入加算として、1日につき、90円が加算されます。

※ 加算の要件として定められた医療行為が必要な場合は、医療連携加算として、1日につき、58円が加算されます。

※ 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。