

＜要介護1以上の方適用＞
(併設型・空床型)短期入所生活介護サービス利用料金表

令和8年8月～

(1)介護保険内(利用者1割または2割または3割負担)

1単位あたり:10.33円

内 容		従来型個室、多床室共通	該当
A	要介護 1	603単位	
	要介護 2	672単位	
	要介護 3	745単位	
	要介護 4	815単位	
	要介護 5	884単位	
B	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22単位	○
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位	
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6単位	
C	夜勤職員配置加算(Ⅰ)	13単位	
	夜勤職員配置加算(Ⅲ)	15単位	
D	看護体制加算(Ⅰ)	4単位	
	看護体制加算(Ⅱ)	8単位	
	看護体制加算(Ⅲ)イ	12単位	
	看護体制加算(Ⅲ)ロ	6単位	
	看護体制加算(Ⅳ)イ	23単位	
	看護体制加算(Ⅳ)ロ	13単位	
E	機能訓練体制加算	12単位	○
F	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/月	○
G	介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	利用総単位数×17.6%	○
自己負担額 = (A+B+C+D+E+F+G)×10%・20%・30%			

* 介護職員等処遇改善加算は区分支給限度基準額の算定対象から除外されます。

(2)介護保険外

負担限度額		従来型個室	該当	多床室	該当
居住費	第1段階	380円		0円	
	第2段階	480円		430円	
	第3段階①	880円		430円	
	第3段階②	980円		530円	
	第4段階(非該当)	1280円		1060円	
食費	第1段階	300円			
	第2段階	600円			
	第3段階①	1030円			
	第3段階②	1360円			
	第4段階(非該当)	1700円 (朝500円 昼600円 夕600円)			
該当者のみ加算	紙で請求書発行希望	【R8.10月～】220円/月(事務手数料)			

(3)その他の介護給付サービス加算・費用

加算・費用		負担額	該当
I	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位/日	
	※認知症ケア加算(Ⅰ)	3単位/日	
	※認知症ケア加算(Ⅱ)	4単位/日	
	若年性認知症利用者(入所者/患者)受入加算	120単位/日	
	在宅中重度者受入加算 (看護体制加算(Ⅰ)を算定している場合)	421単位/日	
	在宅中重度者受入加算 (看護体制加算(Ⅱ)を算定している場合)	417単位/日	
	在宅中重度者受入加算 (看護体制加算Ⅰ、Ⅱを算定している場合)	413単位/日	
	在宅中重度者受入加算 (看護体制加算を算定していない場合)	425単位/日	
	医療連携強化加算	58単位/日	
	療養食加算	8単位/回	
	個別機能訓練加算	56単位/日	
	緊急短期入所受入加算	90単位/日	
	送迎加算(片道)	184単位	
	口腔連携強化加算	50単位/回	
	看取り連携体制加算	64単位/日	

(4)その他の料金(保険外)

サービス提供とは関係のない費用及び個別の日常生活費等については、別途ご負担を頂きます。TV利用料(110円/日)

＜要支援1.2の方適用＞令和8年8月～
(併設型・空床型) 介護予防短期入所サービス利用料金表

(1) 介護保険内(利用者1割または2割または3割負担)

1単位あたり:10.33円

内 容		従来型個室、多床室共通	該当
A	要支援 1	451単位	
	要支援 2	561単位	
B	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22単位	○
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位	
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6単位	
C	機能訓練体制加算	12単位	○
D	個別機能訓練加算	56単位	
E	生活機能向上連携加算Ⅰ	100単位/月 3ヵ月に1回限度	
	生活機能向上連携加算Ⅱ	200単位/月 個別機能訓練加算を算定している場合100単位/月	
F	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/月	○
G	介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	利用総単位数×17.6%	○
自己負担額 = (A+B+C+D+E+F+G)×10%・20%・30%			

* 介護職員処遇改善加算は区分支給限度基準額の算定対象から除外されます。

(2) 介護保険外

負担限度額		従来型個室	該当	多床室	該当
居住費	第1段階	380円		0円	
	第2段階	480円		430円	
	第3段階①	880円		430円	
	第3段階②	980円		530円	
	第4段階(非該当)	1280円		1060円	
食費	第1段階	300円			
	第2段階	600円			
	第3段階①	1030円			
	第3段階②	1360円			
	第4段階(非該当)	1700円 (朝500円 昼600円 夕600円)			
該当者のみ加算	紙で請求書発行希望	【R8.10月～】220円/月(事務手数料)			

(3) その他の介護給付サービス加算・費用

加算・費用		負担額	該当
Ⅰ	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位/日	
	若年性認知症利用者(入所者/患者)受入加算	120単位/日	
	療養食加算	8単位/回	
	送迎加算(片道)	184単位	
	口腔連携強化加算	50単位/回	
	看取り連携体制加算	64単位/日	

(4) その他の料金(保険外)

サービス提供とは関係のない費用及び個別の日常生活費等については、別途ご負担を頂きます。TV利用料(110円/日)