

## 短期入所 料金表

令和8年2月から

介護保険分の費用(①+②の合計)								
介護報酬単位数			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
日額 ①	基本単位	【在宅強化型】 多床室	902	979	1,044	1,102	1,161	
		個室	819	893	958	1,017	1,074	
	加算	夜勤職員配置加算	24					
		サービス提供体制強化加算 I	22					
		その他の加減算	※1					
加算②	介護職員等処遇改善加算 (I)	介護保険単位数の合計(①+②) × 75/1000						

その他の利用料							
日額	費目		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
	食費(朝445円、昼550円、夕550円)		300	600	1000	1,300	1,645
	居住費	多床室	0	430	430	430	437
		個室	550	550	1,370	1,370	1,728
	おやつ代		100				
	日用生活費		100				
	その他の利用料		※3				

### ※1 介護保険分の主な加算(日額)

* 個別リハビリテーション実施加算	240単位/日
* 送迎加算	184単位/片道
* 療養食加算	8単位/回
* 認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位/日
* 緊急短期入所受入加算	90単位/日
* 若年性認知症利用者受入加算	120単位/日
* 重度療養管理加算	120単位/日

### ※2 その他の利用料金

* 理美容費	2,000円/回
* 持込み電化製品電気代	50円/日(一品目につき)
* 私物洗濯代	4,180円/月(洗濯物の戻りが月1回以上あれば料金発生)

※ 他科受診代、インフルエンザ予防接種代、各種証明書は、実費となります。

※ 生活保護受給者の方は、(食費・日用生活費) × 日数 + その他の利用料(※2)が一日の料金になります。

介護券に本人支払額が記載されている場合は、料金に加算されます。

【料金一覧表は裏面】

1日あたりの利用料金例(食費・居住費等含む)

割合	居室	負担段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	多床室	第1段階	200	200	200	200	200
		第2段階	2,249	2,332	2,402	2,464	2,528
		第3段階①	2,649	2,732	2,802	2,864	2,928
		第3段階②	2,949	3,032	3,102	3,164	3,228
		上記以外	3,301	3,384	3,454	3,516	3,580
	個室	第1段階	-	-	-	-	-
		第2段階	2,280	2,359	2,429	2,493	2,554
		第3段階①	3,500	3,579	3,649	3,713	3,774
		第3段階②	3,800	3,879	3,949	4,013	4,074
		上記以外	4,503	4,582	4,652	4,716	4,777
2割	多床室	-	4,320	4,486	4,626	4,750	4,878
	個室	-	5,433	5,591	5,731	5,859	5,981
3割	多床室	-	5,339	5,588	5,798	5,984	6,176
	個室	-	6,363	6,600	6,810	7,002	7,185

利用者負担の軽減について

食費・居住費の減額

以下の3つの条件を満たす方は、利用者負担段階のいずれかに該当し、利用料の軽減が図れます。

①非課税要件	②本人の収入要件	③資産要件	負担段階
同一世帯全員 が住民税 非課税	80万円以下	単身650万円(夫婦1,650万円)	⇒ 第2段階
	80万円超~120万円以下	単身550万円(夫婦1,550万円)	⇒ 第3段階①
	120万円超	単身500万円(夫婦1,500万円)	⇒ 第3段階②

※ 世帯分離している配偶者が住民税課税の場合は、減額の対象とはなりません。

※ 収入とは、公的年金等収入金額(非課税年金を含む)と、その他の合計所得金額の合計額です。

※ 資産には、預貯金その他、株式などの有価証券なども含まれます。

## 介護予防短期入所 料金表

令和8年2月から

1、介護保険の費用(日額)			: 単位	
	費 目		要支援 1	要支援 2
介護保険 基本単位 (日額) ①	施設サービス費 【在宅強化型】	多床室	672	834
		個室	632	778
	夜勤職員配置加算		24	
	サービス提供体制強化加算 I (イ)		22	
	その他の加算		※1	
介護職員等処遇改善加算 (I)		介護保険単位数の合計(①) × 75/1000		

2、その他の料金							: 円
	費 目	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	
その他の 料金	食費(朝445円、昼550円、夕550円)		300	600	1,000	1,300	1,645
	居住費	多床室	0	430	430	430	437
		個室	-	550	1,370	1,370	1,728
	おやつ代		100				
	日常生活費		100				
その他の利用料		※2					

※1 介護保険分の主な加算

* 個別リハビリテーション実施加算	240 単位/日
* 送迎加算	184 単位/片道
* 療養食加算	8 単位/回
* 認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位/日(入所後7日間を限度に算定)
* 若年性認知症利用者受入加算	120 単位/日

※2 その他の料金

* 理美容費	2,000 円/回
* 持込み電化製品電気代	50 円/日(一品目につき)
* 私物洗濯代	4,180 円/月(洗濯物の戻りが月1回以上あれば料金発生)

※ 他科受診代、インフルエンザ予防接種代、各種証明書は、実費となります。

※ 生活保護受給者の方は、(食費・日常生活費) × 日数 + その他の利用料(※2)が一日の料金になります。  
介護券に本人支払額が記載されている場合は、料金に加算されます。

【料金一覧表は裏面】

1日あたりの利用料金例(食費・居住費等含む)

負担割合	居室	負担段階	要支援 1	要支援 2
1割	多床室	第1段階	400	400
		第2段階	2,002	2,176
		第3段階①	2,402	2,576
		第3段階②	2,702	2,876
		上記以外	3,054	3,228
	個室	第1段階	-	-
		第2段階	2,079	2,236
		第3段階①	3,299	3,456
		第3段階②	3,599	3,756
		上記以外	4,302	4,459
2割	多床室		3,826	4,174
	個室		5,031	5,345
3割	多床室		4,598	5,120
	個室		5,760	6,231

※生活保護受給者の方は、日用生活費×日数+その他の利用料(※2)が一日の料金になります。  
介護券に本人支払額が記載されている場合は、料金に加算される場合があります。

利用者負担の軽減について

1、食費・居住費の減額

以下の3つの条件を満たす方は、利用者負担段階のいずれかに該当し、利用料の軽減が図れます。

非課税要件 ①	本人の収入要件 ②	資産要件 ③	利用者負担段階
本人・配偶者や、 同一世帯全員が 住民税非課税	80万円以下	単身650万円(夫婦1,650万円)	⇒ 第2段階
	80万円超～120万円以下	単身550万円(夫婦1,550万円)	⇒ 第3段階①
	120万円超	単身500万円(夫婦1,500万円)	⇒ 第3段階②

※ 世帯分離していても、配偶者が住民税課税の場合は減額の対象とはなりません。

※ 収入とは、公的年金等収入金額(非課税年金を含む)と、その他の合計所得金額の合計額です。

※ 資産には、預貯金の他、株式などの有価証券なども含まれます。