

## 介護予防短期入所 料金表

令和8年6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) × 97/1000		

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	1,545
	居住費	多床室	0	430	430	430
		個室	-	550	1,370	1,370
	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	2,013	2,189
		第3段階①	2,413	2,589
		第3段階②	2,713	2,889
		上記以外	2,965	3,141
	個室	第1段階	-	-
		第2段階	2,089	2,248
		第3段階①	3,309	3,468
		第3段階②	3,609	3,768
		上記以外	4,212	4,371
2割	多床室		3,748	4,100
	個室		4,951	5,269
3割	多床室		4,531	5,059
	個室		5,690	6,167

※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、預貯金その他、株式などの有価証券なども含まれます。