

介護予防短期入所重要事項説明書別紙：利用料金表（令和 7 年 8 月 1 日現在）

【 基本料金 】 (単位：円)

区 分	基本報酬／日	加算	(合計) +14%
要支援 1	451	サービス提供体制加算Ⅱ 18	(479) 546
要支援 2	561	生産性向上推進体制加算Ⅱ 10	(589) 671

【 加 算 】 (単位：円)

内訳	費用	内訳	費用
療養食加算	8/食	若年性認知症受入加算	120/日
		送迎加算	184/回
介護職員処遇改善加算Ⅰ	(基本報酬と各種加算の合算) +14%		

【介護保険給付外】

滞在費		食費			合計
		朝食	昼食	夕食	
個室	1, 231	475	630	595	2, 931
多床室	915				2, 615
①ご利用者様の移送費（通院・入退院は除く）＊入退所の送迎加算とは別の、介護保険給付に該当しないもの。 ②理容費：実費をいただきます。 ③写真代、日用品代（ティッシュ、歯ブラシ等）は実費をいただきます。 ④上記のほか医療費、薬代、レクリエーション費用は実費をいただきます。 ⑤特別な行事食を提供した際に、実費で 1 食 100 円をいただきます。					

◇ 食費及び居住費については、介護保険負担限度額認定の状況により下記が適用されます。

(単位：円)

対 象 者		区 分	食 費	居 住 費
生活保護受給者		利用者負担 第1段階	300	個室 380 多床室 0
市町村住民 税非課税者	高齢福祉年金受給者			
	合計所得金額＋課税年金 収入が年額で80万以下	利用者負担 第2段階	600	個室 480 多床室 430
	利用者負担段階 第2段階以外の方 (80万円超120万円)	利用者負担 第3段階 ①	1000	個室 880 多床室 430
	利用者負担段階 第2段階以外の方 (120万円超)	利用者負担 第3段階 ②	1,300	
上記以外の方		利用者負担 第4段階	1,700	1,231