# 予防短期入所利用料金表（1割負担）

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 基本料金 | 基本サービス費（1日） | 介護度 | 多床室 | | 個室 | | |
| | | 要支援1 | 718円 | | 675円 | | |
| | | 要支援2 | 891円 | | 831円 | | |
| | 加算費用 | サービス提供強化加算Ⅱ | 1日 | 19円 | 療養食加算 | 1回 | 9円 |
| | | 在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ | 1日 | 54円 | 送迎加算 | 1回 | 197円 |
| | | 個別リハビリテーション実施加算 | 1日 | 256円 | 口腔連携強化加算 | 1回/月 | 53円 |
| | | 生産性向上推進体制加算Ⅰ | 1回/月 | 107円 | 若年性認知症利用者受入加算 | 1日 | 128円 |
| | | 生産性向上推進体制加算Ⅱ | 1回/月 | 11円 | 認知症専門ケア加算（Ⅱ） | 1日 | 4円 |
| | | 総合医学管理加算（利用中10日を限度） | 1日 | 294円 | 介護職員等処遇改善加算Ⅰロ（注1） | | 9.7% |
| | | 夜勤職員配置加算 | 1日 | 26円 | | | |
| | ※その他状況により加算等があります。<br>（注1）1ヶ月あたりの所定単位数に9.7％を乗じた単位数になります。 | | | | | | |
| | 部屋代 | 4人部屋 | | | 1日 | 590円 | |
| | | 2人部屋 | | | 1日 | 1,180円 | |
| | | 個室 | | | 1日 | 2,230円 | |
| | その他費用 | 食費 | 朝食　400円　　昼食　800円　　夕食　650円 | | | | |
| | | 日用品費 | タオルやトイレットペーパーなど保清に必要な用品等 | | 1日 | 200円 | |
| | | 教養娯楽費 | のり、テープ、色紙、絵の具等 | | 1日 | 200円 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 追加料金（税込） | 文書代 | 診断書・証明書・一般文書 | 1通 | 2,750円・5,500円 |
| | | 死亡診断書 | 1通 | 3,300円 |
| | 【その他】<br>理容・美容　（カット・パーマ・毛染め・顔そり・丸刈り等）<br>コインランドリー・インフルエンザ予防接種・肺炎球菌ワクチン接種　等があります | | | |

*基本料金については、介護保険の改正など必要時に変更される場合があります。
*介護サービス費以外については、社会状況等の著しい変化・その他やむを得ない事情がある場合は、
　1ヶ月前までに説明を行い、必要時に変更される場合があります。
*利用料金の支払いは、毎月12日以降に前月分の請求書を発送しますので、
　その月の27日（金融機関休業日は翌営業日）に口座振替となります。
*クラブ活動等参加の場合は、実費をご負担いただく場合がございます。

【負担軽減策について】

※食費・居住費負担限度額
　世帯全員が市町村民税非課税の方が対象

| | | 食費 | 居住費 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 従来型個室 | 多床室 |
| | | 1日 | 1日 | |
| 第1段階 | 生活保護受給者<br>要件なし | 300円 | 550円 | 0円 |
| 第1段階 | 世帯全員が市町村民税非課税である老齢福祉年金受給者<br>預貯金額1,000万円（夫婦の場合2,000万円）以下 | 300円 | 550円 | 0円 |
| 第2段階 | 年金収入金額+合計所得金額が82.65万円以下<br>預貯金額650万円（夫婦の場合1,650万円）以下 | 600円 | 550円 | 430円 |
| 第3段階① | 年金収入金額+合計所得金額が82.65万円超～120万円以下<br>預貯金額550万円（夫婦の場合1,550万円）以下 | 1030円 | 1370円 | 430円 |
| 第3段階② | 年金収入金額+合計所得金額が120万円超<br>預貯金額500万円（夫婦の場合1,500万円）以下 | 1360円 | 1470円 | 430円 |

（2026.08.01現在）