

料 金 表

1. 介護給付サービスによる料金（重要事項説明書）〈ユニット型個室短期入所生活介護〉 R6.11.1

	介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5	
サービス利用に係る自己負担金	704円	772円	847円	918円	987円	
機能訓練加算	12円					
個別機能訓練加算	56円（個別）					
夜間職員配置加算Ⅳ	20円					
看護体制加算Ⅰ	4円					
看護体制加算Ⅱ	8円					
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22円					
送迎加算（必要な方）	184円（片道あたり）					
療養食加算（必要な方）	8円（1食あたり）					
緊急短期入所受入加算（必要な方）	90円					
看取り連帯体制加算（必要な方）	64円/日（7日を限度）					
若年性認知症受け入れ加算（必要な方）	120円					
認知症の行動・心理症状への対応加算（必要な方）	200円					
長期利用者提供減算（31日～60日）	△30円					
長期利用の適正化 （61日以降）	介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5	
	670円	740円	815円	886円	955円	
介護職員等处遇改善加算Ⅰ	介護保険負担額の14.0%相当					
食費自己負担額 （保険外）	基準費用額		1,580円			朝食：340円 昼食：690円 夕食：550円
	負担限度額	第3段階②	上限1日	1,300円		
		第3段階①	上限1日	1,000円		
		第2段階	上限1日	600円		
		第1段階	上限1日	300円		
居住費自己負担額 （保険外）	基準費用額		2,300円			
	負担限度額	第3段階②	1,370円			
		第3段階①	1,370円			
		第2段階	880円			
		第1段階	880円			

※1割負担の場合1日当たり

※介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて負担額を変更します。

※特別室にかかる部屋代(1日100円)や各種証明書料を頂く場合があります。