利用料及びその他の費用の額（1割）

居宅サービス（介護予防短期入所用）

令和8年4月1日 現在

内容・区分			費用	
※法定代理受領サービス（1割自己負担額）※自己負担割合2割又は3割の場合は左記用に2又は3を乗じた金額です。	介護予防短期入所療養介護費※	区分	個室 i	2人・4人室 iii
		要支援１	579 円／日	613 円／日
		要支援２	726 円／日	774 円／日
	個別リハビリテーション実施加算			240 円／日
	療養食加算			8 円／回
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 （Ⅰ）※			51 円／日
	送迎加算（片道）			184 円／日
	認知症行動・心理症状緊急対応加算[1]（7日を限度）			200 円／日
	若年性認知症利用者受入加算（[1]との併用不可）			120 円／日
	緊急時治療管理加算（3日限度、1月1回限度）＋特定治療（医科点数表による。）			518 円／日
	夜勤職員配置加算※			24 円／日
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）※			22 円／日
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ※			所定単位数×7.5% 円／日
	総合医学管理加算（利用中10日限度）			275 円／日
その他の費用	居住費※ 個室 第1～3段階：1，728円 多床室 第1～3段階：437円	区分	個室	2人・4人室
		第1段階	550 円／日	0 円／日
		第2段階	550 円／日	430 円／日
		第3段階	1，370 円／日	430 円／日
		第4段階	1，728 円／日	437 円／日
	食費（朝食・昼食・夕食・おやつ）※	第1段階		300 円／日
		第2段階		600 円／日
		第3段階①		1000 円／日
		第3段階②		1300 円／日
		第4段階 朝食		630 円／日
		第4段階 昼食		730 円／日
		第4段階 夕食		730 円／日
		第4段階 おやつ		100 円／日
	◆特別な室料		個室	2人室
			1，100 円／日	550 円／日
	日用品費			300 円／日
	教養娯楽費（レクリエーション・誕生会・クラブ活動費等の個別費用）			実費相当分(200)円/個別/日
	◆持込電気器具の電気代(テレビ・冷蔵庫・冷暖房器具等:1台当たり)			110 円／台／日
	◆インフルエンザ予防接種料			実費相当分 円／回
	◆文書料（当施設書式）			2，200 円／通
	◆エンゼルケア料			6，600 円／回
	エンゼルセット料			500 円／個
	◆ガーゼ寝巻料			実費相当分円／枚
	◆洗濯代（業者洗濯）			825 円／回
	理容料（外部業者）顔剃りあり			2，300 円／回
	理容料（外部業者）顔剃りなし			2，000 円／回
	◆通常の送迎実施地域以外の送迎料(片道)★		5km未満	550 円／回
			5km～10km未満	1，100 円／回
			10km～20km未満	2，200 円／回

（注） 1．※印は、基本的に全てのご利用者様に必要となります。それ以外は、当施設において算定要件が満たせた場合に必要となります。

2．◆印には消費税が含まれます。（消費税課税後の総額表示です）

3．予防接種料は、ご利用者様がお住まいの市町村から補助がある場合があります。

4．居住費・食費について、介護保険負担限度額認定証を市町村から交付されているご利用者様は、書面記載の金額になります。（第1段階・第2段階・第3段階の方）