

(介護予防) 短期入所生活介護 料金表

令和5年9月1日現在

【単位：円】

◆◆◆ 居室 個室タイプ ◆◆◆

要介護度	介護福祉施設サービス費	機能訓練体制加算	夜勤職員配置加算 I	サービス提供体制強化加算 I	段階	食費	居住費(個室)	小計(1日単価)	合計(30日計算)	介護職員処遇改善加算 I	介護職員等特定処遇改善加算 I	介護職員等ベースアップ等支援加算
要支援 1	446	12	/	22	1	300	320	1,100	33,000	所定単位の83/1000に相当する金額	所定単位の27/1000に相当する金額	所定単位の16/1000に相当する金額
					2	390	420	1,290	38,700			
					3-①	650	820	1,950	58,500			
					3-②	1,360	820	2,660	79,800			
					4	1,700	1,150	3,330	99,900			
要支援 2	555	12	/	22	1	300	320	1,209	36,270	所定単位の83/1000に相当する金額	所定単位の27/1000に相当する金額	所定単位の16/1000に相当する金額
					2	390	420	1,399	41,970			
					3-①	650	820	2,059	61,770			
					3-②	1,360	820	2,769	83,070			
					4	1,700	1,150	3,439	103,170			
要介護 1	596	12	13	22	1	300	320	1,263	37,890	所定単位の83/1000に相当する金額	所定単位の27/1000に相当する金額	所定単位の16/1000に相当する金額
					2	390	420	1,453	43,590			
					3-①	650	820	2,113	63,390			
					3-②	1,360	820	2,823	84,690			
					4	1,700	1,150	3,493	104,790			
要介護 2	665	12	13	22	1	300	320	1,332	39,960	所定単位の83/1000に相当する金額	所定単位の27/1000に相当する金額	所定単位の16/1000に相当する金額
					2	390	420	1,522	45,660			
					3-①	650	820	2,182	65,460			
					3-②	1,360	820	2,892	86,760			
					4	1,700	1,150	3,562	106,860			
要介護 3	737	12	13	22	1	300	320	1,404	42,120	所定単位の83/1000に相当する金額	所定単位の27/1000に相当する金額	所定単位の16/1000に相当する金額
					2	390	420	1,594	47,820			
					3-①	650	820	2,254	67,620			
					3-②	1,360	820	2,964	88,920			
					4	1,700	1,150	3,634	109,020			
要介護 4	806	12	13	22	1	300	320	1,473	44,190	所定単位の83/1000に相当する金額	所定単位の27/1000に相当する金額	所定単位の16/1000に相当する金額
					2	390	420	1,663	49,890			
					3-①	650	820	2,323	69,690			
					3-②	1,360	820	3,033	90,990			
					4	1,700	1,150	3,703	111,090			
要介護 5	874	12	13	22	1	300	320	1,541	46,230	所定単位の83/1000に相当する金額	所定単位の27/1000に相当する金額	所定単位の16/1000に相当する金額
					2	390	420	1,731	51,930			
					3-①	650	820	2,391	71,730			
					3-②	1,360	820	3,101	93,030			
					4	1,700	1,150	3,771	113,130			

対象者のみの加算			活動費(全額自己負担)		
送迎加算	【片道】	184	複写物の交付	【1枚】	10
4段階の食費内訳			電化製品使用料(月25日以上ご利用の場合)	【1台】	500
朝食	【1食】	450	通常の事業実施区域外への送迎(5km未満)	【片道】	500
昼食	【1食】	650	※以後1km増す毎に30円増し		
夕食	【1食】	600	日常生活上必要となる諸費用		

※表記金額は、介護保険負担割合が1割負担、居住費が多床室での記載となります。太枠欄は負担割合証に応じて1割、2割又は3割の額になります。