

介護予防短期入所生活介護 1日あたりの単位数	
要介護度	基本単位数
要支援 1	529 単位
要支援 2	656 単位

介護予防短期入所生活介護サービス 1日あたりの概算利用料金					
要介護度	負担段階・負担割合	介護サービス費	滞在費	食費	合計
要支援 1	第1段階	699	880	300	1,879
	第2段階		880	600	2,179
	第3段階①		1,370	1,000	3,069
	第3段階②		1,370	1,300	3,369
	第4段階(1割)		2,900	1,900	5,499
	第4段階(2割)		2,900	1,900	6,197
	第4段階(3割)		2,900	1,900	6,896
要支援 2	第1段階	852	880	300	2,032
	第2段階		880	600	2,332
	第3段階①		1,370	1,000	3,222
	第3段階②		1,370	1,300	3,522
	第4段階(1割)		2,900	1,900	5,652
	第4段階(2割)		2,900	1,900	6,503
	第4段階(3割)		2,900	1,900	7,354

- 介護サービス費には基本料金の他、各種加算が含まれております。
- 施設体制・利用者様の状況により各種加算が算定されます。
- 入退所時に当施設職員による送迎を希望される場合、送迎加算が算定されます。

短期入所生活介護 1日当たりの単位数	
要介護度	基本単位数
要介護 1	704 単位
要介護 2	772 単位
要介護 3	847 単位
要介護 4	918 単位
要介護 5	987 単位

短期入所生活介護サービス 1日あたりの概算利用料金					単位：円
要介護度	負担段階・負担割合	介護サービス費	滞在費	食費	合計
要介護 1	第1段階	931	880	300	2,111
	第2段階		880	600	2,411
	第3段階①		1,370	1,000	3,301
	第3段階②		1,370	1,300	3,601
	第4段階(1割)		2,900	1,900	5,731
	第4段階(2割)	1,861	2,900	1,900	6,661
	第4段階(3割)	2,792	2,900	1,900	7,592
要介護 2	第1段階	1,013	880	300	2,193
	第2段階		880	600	2,493
	第3段階①		1,370	1,000	3,383
	第3段階②		1,370	1,300	3,683
	第4段階(1割)		2,900	1,900	5,813
	第4段階(2割)	2,026	2,900	1,900	6,826
	第4段階(3割)	3,039	2,900	1,900	7,839
要介護 3	第1段階	1,103	880	300	2,283
	第2段階		880	600	2,583
	第3段階①		1,370	1,000	3,473
	第3段階②		1,370	1,300	3,773
	第4段階(1割)		2,900	1,900	5,903
	第4段階(2割)	2,205	2,900	1,900	7,005
	第4段階(3割)	3,308	2,900	1,900	8,108
要介護 4	第1段階	1,188	880	300	2,368
	第2段階		880	600	2,668
	第3段階①		1,370	1,000	3,558
	第3段階②		1,370	1,300	3,858
	第4段階(1割)		2,900	1,900	5,988
	第4段階(2割)	2,376	2,900	1,900	7,176
	第4段階(3割)	3,564	2,900	1,900	8,364
要介護 5	第1段階	1,272	880	300	2,452
	第2段階		880	600	2,752
	第3段階①		1,370	1,000	3,642
	第3段階②		1,370	1,300	3,942
	第4段階(1割)		2,900	1,900	6,072
	第4段階(2割)	2,543	2,900	1,900	7,343
	第4段階(3割)	3,814	2,900	1,900	8,614

- 介護サービス費には基本料金の他、各種加算が含まれております。
- 施設体制・利用者様の状況により各種加算が算定されます。
- 入退所時に当施設職員による送迎を希望される場合、送迎加算が算定されます。

滞在費・食費（1日あたり）

負担段階	滞在費	食費
第1段階	880円	300円
第2段階	880円	600円
第3段階①	1,370円	1,000円
第3段階②	1,370円	1,300円
第4段階	2,900円	朝食 500円 昼食 700円 おやつ 100円 夕食 600円

●負担段階は利用者様の経済状況に応じて市町村が決定いたしますので、直接市町村へお問い合わせください。

その他の費用

項目	内容	金額
特別な食事代	季節の行事食、酒類等の嗜好品を提供した場合にかかる費用	実費
理美容サービス費	ご希望により訪問調髪サービスを利用した場合にかかる費用	実費
趣味活動等の材料費	ご希望によりご参加いただく、書道、手芸等の材料費	実費

●その他、利用者様の日常生活上に要する費用をご負担いただく場合がございます。