

ショートステイ料金表

単独型 ユニット型個室（介護保険を適用する場合）

1 単位：10 円

要介護度	基本単位	利用料	利用者負担額（1日あたり）		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	746	7,460 円	746 円	1,292 円	2,238 円
要介護 2	815	8,150 円	815 円	1,630 円	2,445 円
要介護 3	891	8,910 円	891 円	1,782 円	2,673 円
要介護 4	959	9,590 円	959 円	1,918 円	2,877 円
要介護 5	1028	10,280 円	1,028 円	2,056 円	3,084 円

連続利用 61 日以上の場合（介護保険を適用する場合）

1 単位：10 円

要介護度	基本単位	利用料	利用者負担額（1日あたり）		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	670	6,700 円	670 円	1,340 円	2,010 円
要介護 2	740	7,400 円	740 円	1,480 円	2,220 円
要介護 3	815	8,150 円	815 円	1,630 円	2,445 円
要介護 4	886	8,860 円	886 円	1,772 円	2,658 円
要介護 5	955	9,550 円	955 円	1,910 円	2,865 円

加算料金

加算	基本単位	利用料	利用者負担額			算定回数等
			1 割負担	2 割負担	3 割負担	
看護体制加算（Ⅰ）	4	40 円	4 円	8 円	12 円	1 日につき
夜勤職員配置加算（Ⅱ）	18	180 円	18 円	36 円	54 円	1 日につき
送迎加算	184	1,840 円	184 円	368 円	552 円	送迎を行った場合 （片道につき）
緊急短期入所受入加算	90	900 円	90 円	180 円	270 円	1 日につき（7 日間 を限定）
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22	220 円	22 円	44 円	66 円	1 日につき
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10	100 円	10 円	20 円	30 円	1 月につき
介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	*所定 単位数 の 13.6%	左記の単 位数 × 地域単価 10 円	左記の 1 割	左記の 2 割	左記の 3 割	・ 1 月につき *所定単位数 基本サー ビス費に各種加算・減産 を加えた単位数

減免	対象者
第 1 段階	市民税世帯非課税、生活保護受給者等
第 2 段階	市民税世帯非課税、前年の所得の合計金額+年金 80 万円以下
第 3 段階①	市民税世帯非課税、前年の所得の合計金額+年金 80 万円超、120 万円以下
第 3 段階②	市民税世帯非課税、前年の所得の合計金額+年金 120 万円超
第 4 段階	上記以外の方

ショートステイ料金表（介護予防）

単独型 ユニット型個室（介護保険を適用する場合）

1 単位：10 円

要介護度	基本単位	利用料	利用者負担額（1日あたり）		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
要支援 1	561	5,610 円	561 円	1,122 円	1,683 円
要支援 2	681	6,810 円	681 円	1,362 円	2,043 円

連続利用 31 日以上の場合（介護保険を適用する場合）

1 単位：10 円

要介護度	基本単位	利用料	利用者負担額（1日あたり）		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
要支援 1	503	5,030 円	503 円	1,006 円	1,509 円
要支援 2	623	6,230 円	623 円	1,246 円	1,869 円

加算料金

加算	基本単位	利用料	利用者負担額			算定回数等
			1 割負担	2 割負担	3 割負担	
送迎加算	184	1,840 円	184 円	368 円	552 円	送迎を行った場合（片道につき）
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22	220 円	22 円	44 円	66 円	1 日につき
介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	*所定 単位数 の 13.6%	左記の単 位数 × 地域単価 10 円	左記の 1 割	左記の 2 割	左記の 3 割	・ 1 月につき *所定単位数 基本サー ビス費に各種加算・減産 を加えた単位総数

居住費及び食費（1日あたり） 共通

段階	居住費	食費	利用料金
第 1 段階	880 円	300 円	1,180 円
第 2 段階	880 円	600 円	1,480 円
第 3 段階 ①	1,370 円	1,000 円	2,370 円
第 3 段階 ②	1,370 円	1,300 円	2,670 円
第 4 段階	2,100 円	1,650 円	3,716 円

*食費内訳 朝食 450 円、昼食 550 円、夕食 650 円

*医療費 1 割～3 割負担（実費）

*理美容 1,500 円（1 回あたり） 顔そり 500 円

*レクリエーション代 材料費（実費）

*その他 利用者の希望により提供する日常生活上必要な身の回り品など（実費）



高齢者介護福祉施設

ハ ホ 宿