

介護予防短期入所療養介護サービス利用料金表

1. 基本料金（ユニット型個室）

【基本型】

基本サービス		自己負担額（１割）	自己負担額（２割）	自己負担額（３割）
要支援１	624単位	641円/日	1,282円/日	1,923円/日
要支援２	789単位	811円/日	1,621円/日	2,431円/日

＊ サービス単価：１単位＝10.27円

【在宅強化型】

基本サービス		自己負担額（１割）	自己負担額（２割）	自己負担額（３割）
要支援１	680単位	699円/日	1,397円/日	2,095円/日
要支援２	846単位	869円/日	1,738円/日	2,607円/日

＊ サービス単価：１単位＝10.27円

2. 加算料金

区 分	単位	１割負担金 （日額）	２割負担金 （日額）	３割負担金 （日額）	備 考
サービス提供体制強化 加算（Ⅰ）	22単位	23円	45円	68円	介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合 が100分の80以上
夜勤職員配置加算	24単位	25円	50円	74円	厚生労働大臣が定める夜勤を行う職員の配置を する
個別リハビリテーショ ン実施加算	240単位	247円	493円	740円	１日20分以上実施した場合
若年性認知症利用者受 入加算	120単位	124円	247円	370円	認知症の診断がつく65歳未満の方 （認知症行動・心理症状緊急対応加算との併用 不可）
認知症行動・心理症状 緊急対応加算	200単位	206円	411円	617円	7日を上限（緊急短期入所受入対応加算との併 用不可）
送迎加算	184単位	189円	378円	567円	片道（ご利用の際に加算いたします）
療養食加算（一食）	8単位	9円	17円	25円	医師の発行する食事箋に基づいた食事
緊急時治療管理	518単位	532円	1,064円	1,596円	病状が重篤になり救命救急医療が必要になった とき月3日間まで
特定治療		診療報酬に準ずる			やむを得ない事情により施設で行われた特定の 処置・手術・麻酔等について診療報酬に準じて 算定
認知症専門ケア加算 （Ⅰ）	3単位	3円	6円	9円	研修修了者が必要数配置され、専門的な認知症 ケアを行い、会議等を定期的に実施した場合
認知症専門ケア加算 （Ⅱ）	4単位	5円	9円	13円	（Ⅰ）の要件の他、認知症介護指導の研修終了者 を配置。認知症の看護介護研修を計画実施した 場合
在宅復帰・在宅療養支 援機能加算（Ⅰ）	51単位	53円	105円	157円	人員配置、入所者の重度割合、入所期間等が厚 生労働大臣が定める基準以上の場合
在宅復帰・在宅療養支 援機能加算（Ⅱ）	51単位	53円	105円	157円	

総合医学管理加算	275単位	283円	565円	848円	治療管理として、投薬、検査、注射、処置等を行い、10日を限度に算定
口腔連携強化加算	50単位	52円	103円	154円	口腔の健康状態の評価を実施し歯科医療機関及び担当ケアマネへ情報提供した場合
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100単位	103円/月	206円/月	309円/月	複数のＩＣＴ等のテクノロジーを導入し、生産性向上ガイドラインに基づいた業務改善を継続的に行った場合
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10単位	11円/月	21円/月	31円/月	ＩＣＴ等のテクノロジーを導入し、生産性向上ガイドラインに基づいた業務改善を継続的に行った場合

＊ 上記料金は、「サービス単価：1単位＝10.27円」を含む金額

※介護職員等処遇改善加算Ⅰロとして9.7%が総単位数に加算されます。（令和8年6月1日より）

※下記の①～⑧の減算が生じる場合がございます。

- ①夜勤職員勤務条件基準を満たさない場合の減算 3%
- ②入所定員の超過、または職員等の欠員減算 30%
- ③ユニットリーダー配置等体制未整備減算(ユニット型のみ) 3%
- ④身体拘束廃止未実施減算 10%
- ⑤安全管理体制未実施減算(1日) -5単位
- ⑥高齢者虐待防止措置未実施減算 1%
- ⑦業務継続計画未策定減算 3%
- ⑧栄養ケア・マネジメントを実施していない場合 -14単位

※実際の清算時には利用日数や端数処理の計算上、若干の違いが生じることがございます。

3. 居住費・食費

居住費（滞在費）	1日	2,360円
----------	----	--------

食 費

朝 食 730円	昼 食 880円	夕 食 790円	計 2,400円／日
----------	----------	----------	------------

特定入所者介護サービス費 （第1段階・第2段階・第3段階該当者）

	居住費 負担限度額	食費 負担限度額
第1段階	880円／日	300円／日
第2段階	880円／日	600円／日
第3段階①	1,370円／日	1,030円／日
第3段階②	1,470円／日	1,360円／日

＊各段階により利用費の負担限度額が異なります。

＊お住まいの役所にて申請してください。

4. その他の利用料

項 目	費 用	備 考
-----	-----	-----

特別室A (つつじ・さくら・すみれ) *	1 日	1, 4 3 0 円	テレビ、家具、ウォシュレット、電話、電気代無料 ※通話料別途請求
特別室B (あやめ) *	1 日	1, 1 0 0 円	テレビ、家具、電気代無料
*電気代 (持ち込み電気機器) ※一般室	日額 1 1 円～		ラジオ33円、テレビ44円、電気毛布55円等、別途申込が必要です。2台目以降の持ち込み利用料金は各22円引き (22円以上のものに限る)
*家族宿泊費 (食事つき)	1 泊	6, 3 8 0 円	1泊2日 2食付き
*家族宿泊費 (食事なし)	1 泊	4, 9 5 0 円	1泊2日 食事なし
理美容代 (カット)	1 回	2, 5 0 0 円	
(カット+顔そり)	1 回	3, 0 0 0 円	
(カット+カラー)	1 回	6, 0 0 0 円	
(カット+パーマ)	1 回	6, 0 0 0 円	
(パーマ+カラー)	1 回	8, 0 0 0 円	
(カット+パーマ+カラー)	1 回	9, 0 0 0 円	
(カラーのみ)	1 回	4, 0 0 0 円	
(パーマのみ)	1 回	4, 0 0 0 円	
(シャンプーのみ)	1 回	1, 0 0 0 円	
*診断書 (簡易)	1 通	5, 5 0 0 円	
*診断書 (複雑)	1 通	8, 8 0 0 円	
*入所証明書	1 通	3, 3 0 0 円	
*個人番号カード顔写真証明書	1 通	1, 1 0 0 円	
*死亡診断書	1 通	1 1, 0 0 0 円	
*利用料領収証明書	1 通	1, 1 0 0 円	領収書を無くされた際に必要に応じて発行いたします
*写真代	1 枚	3 3 円～	別途申込が必要です。写真サイズにより金額が変わります
タオルリース代	1 日	7 5 円	介護保険給付外サービス各種申し込み用紙にて申込が必要です
歯磨き粉	1 日	2 円	
ティッシュ代	1 日	2 2 円	
*行事代	その都度実費		行事、クラブ活動ごとの実費用を説明致します。申込を頂き実施となります
*クラブ活動費			

* 各種予防接種料	都度実費徴収	市町村からの助成対応あり
* 教養娯楽費	その都度実費	個別レクリエーション等で使用する材料代等です

*印のあるものは課税対象となり、金額は税込表示になります。

2026.08.01