

短期入所生活介護 料金表

令和4年4月1日現在

介護保険給付サービス

＜多床室・機能訓練体制加算・サービス提供体制強化加算（Ⅰ）・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）を含む＞

介護保険利用料（１日につき）	予防給付		介護給付				
	要支援１	要支援２	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
利用料	5,623円	6,899円	7,374円	8,186円	9,030円	9,843円	10,634円
保険給付額（１割負担）	5,060円	6,209円	6,636円	7,367円	8,127円	8,858円	9,570円
保険給付額（２割負担）	4,498円	5,519円	5,899円	6,548円	7,224円	7,874円	8,507円
保険給付額（３割負担）	3,936円	4,829円	5,161円	5,730円	6,321円	6,890円	7,443円
利用者負担額（１割負担）	563円	690円	738円	819円	903円	985円	1,064円
利用者負担額（２割負担）	1,125円	1,380円	1,475円	1,638円	1,806円	1,969円	2,127円
利用者負担額（３割負担）	1,687円	2,070円	2,213円	2,456円	2,709円	2,953円	3,191円
施設送迎加算（片道）	１割負担 216円		２割負担 431円		３割負担 646円		

＜従来型個室・機能訓練体制加算・サービス提供体制強化加算（Ⅰ）・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）を含む＞

介護保険利用料（１日につき）	予防給付		介護給付				
	要支援１	要支援２	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
利用料	5,623円	6,899円	7,374円	8,186円	9,030円	9,843円	10,634円
保険給付額（１割負担）	5,060円	6,209円	6,636円	7,367円	8,127円	8,858円	9,570円
保険給付額（２割負担）	4,498円	5,519円	5,899円	6,548円	7,224円	7,874円	8,507円
保険給付額（３割負担）	3,936円	4,829円	5,161円	5,730円	6,321円	6,890円	7,443円
利用者負担額（１割負担）	563円	690円	738円	819円	903円	985円	1,064円
利用者負担額（２割負担）	1,125円	1,380円	1,475円	1,638円	1,806円	1,969円	2,127円
利用者負担額（３割負担）	1,687円	2,070円	2,213円	2,456円	2,709円	2,953円	3,191円
施設送迎加算（片道）	１割負担 216円		２割負担 431円		３割負担 646円		

介護保険給付外サービス

食費負担額（１日につき） ※介護保険負担限度額認定証をお持ちの方の１日につきの限度額	被保険第１段階	300円	
	被保険第２段階	600円	
	被保険第３段階①	1,000円	
	被保険第３段階②	1,300円	
食費負担額（１食につき）	被保険第４段階	朝食400円	昼食700円 夕食500円
居住費負担額（１日につき）		多床室	従来型個室
	被保険第１段階	0円	320円
	被保険第２段階	370円	420円
	被保険第３段階	370円	820円
	被保険第４段階	855円	1,171円
特別対応費	経管栄養摂取の場合の対応費 500円		
理美容料	実費（カット1,500円 パーマ2,000円） / １回		
レクリエーション材料費	実費（その都度で料金を設定します） / １回		
テレビ使用電気代	視聴料 100円 / １日 持ち込み使用料 30円 / １日		
ホーム喫茶及びドリンク喫茶	（希望者のみ） 材料費（飲食代）として一品100円		
複写物の交付	（希望者のみ） 50円 / １枚		
当日キャンセル料	食材料費 朝食400円 昼食700円 夕食500円（利用当日に中止等の場合）		
	送迎代 1,941円（送迎車がご自宅に伺った時点で中止等の場合）		
通常事業地域外の送迎代 （１回につき） 注）2	お住まいの場所によって異なりますのでお問い合わせください		

注２） 通常の事業実施地域：伊勢原市

＊食費・居住費について、利用者負担第１段階から第３段階までに該当する方は負担が軽減されますが、「介護保険負担限度額認定証」のご提示が必要となります。