

# 短期入所生活介護 料金表

令和6年8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）・介護職員等処遇改善加算（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            | 5,834円    | 7,152円 | 7,659円    | 8,492円 | 9,368円    | 10,212円 | 11,045円 |
| 保険給付額（1割負担）    | 5,250円    | 6,436円 | 6,893円    | 7,642円 | 8,431円    | 9,190円  | 9,940円  |
| 保険給付額（2割負担）    | 4,667円    | 5,721円 | 6,127円    | 6,793円 | 7,494円    | 8,169円  | 8,836円  |
| 保険給付額（3割負担）    | 4,083円    | 5,006円 | 5,361円    | 5,944円 | 6,557円    | 7,148円  | 7,731円  |
| 利用者負担額（1割負担）   | 584円      | 716円   | 766円      | 850円   | 937円      | 1,022円  | 1,105円  |
| 利用者負担額（2割負担）   | 1,167円    | 1,431円 | 1,532円    | 1,699円 | 1,874円    | 2,043円  | 2,209円  |
| 利用者負担額（3割負担）   | 1,751円    | 2,146円 | 2,298円    | 2,548円 | 2,811円    | 3,064円  | 3,314円  |
| 施設送迎加算（片道）     | 1割負担 222円 |        | 2割負担 443円 |        | 3割負担 665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）・介護職員等処遇改善加算（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            | 5,834円    | 7,152円 | 7,659円    | 8,492円 | 9,368円    | 10,212円 | 11,045円 |
| 保険給付額（1割負担）    | 5,250円    | 6,436円 | 6,893円    | 7,642円 | 8,431円    | 9,190円  | 9,940円  |
| 保険給付額（2割負担）    | 4,667円    | 5,721円 | 6,127円    | 6,793円 | 7,494円    | 8,169円  | 8,836円  |
| 保険給付額（3割負担）    | 4,083円    | 5,006円 | 5,361円    | 5,944円 | 6,557円    | 7,148円  | 7,731円  |
| 利用者負担額（1割負担）   | 584円      | 716円   | 766円      | 850円   | 937円      | 1,022円  | 1,105円  |
| 利用者負担額（2割負担）   | 1,167円    | 1,431円 | 1,532円    | 1,699円 | 1,874円    | 2,043円  | 2,209円  |
| 利用者負担額（3割負担）   | 1,751円    | 2,146円 | 2,298円    | 2,548円 | 2,811円    | 3,064円  | 3,314円  |
| 施設送迎加算（片道）     | 1割負担 222円 |        | 2割負担 443円 |        | 3割負担 665円 |         |         |

## 介護保険給付外サービス

|                                               |                                         |        |        |        |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|--------|--------|--------|
| 食費負担額（1日につき）<br>※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     | 380円   |        |
|                                               | 被保険第2段階                                 | 430円   | 480円   |        |
|                                               | 被保険第3段階                                 | 430円   | 880円   |        |
|                                               | 被保険第4段階                                 | 915円   | 1,231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<br>（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。