

(介護予防)短期入所生活介護サービス利用料金表「多床室」

特別養護老人ホーム成実園

施設状況(併設型・空床型) 事業所番号:3072400181

令和8年6月1日現在 (単位:円)

	基本介護負担①						負担段階	居住費②	食費③	日額(1割)	日額(2割)	日額(3割)
	基本単位	加算単位	処遇改善加算	1割	2割	3割						
要支援1	451	22	83	556	1,112	1,668	第1段階	0	300	856		
							第2段階	430	600	1,586		
							第3段階①	430	1000	1,986		
							第3段階②	430	1300	2,286		
							第4段階	915	1,600	3,071	3,627	4,183
要支援2	561	22	103	686	1,372	2,058	第1段階	0	300	986		
							第2段階	430	600	1,716		
							第3段階①	430	1000	2,116		
							第3段階②	430	1300	2,416		
							第4段階	915	1,600	3,201	3,887	4,573
要介護1	603	22	110	735	1,470	2,205	第1段階	0	300	1,035		
							第2段階	430	600	1,765		
							第3段階①	430	1000	2,165		
							第3段階②	430	1300	2,465		
							第4段階	915	1,600	3,250	3,985	4,720
要介護2	672	22	122	816	1,632	2,448	第1段階	0	300	1,116		
							第2段階	430	600	1,846		
							第3段階①	430	1000	2,246		
							第3段階②	430	1300	2,546		
							第4段階	915	1,600	3,331	4,147	4,963
要介護3	745	22	135	902	1,804	2,706	第1段階	0	300	1,202		
							第2段階	430	600	1,932		
							第3段階①	430	1000	2,332		
							第3段階②	430	1300	2,632		
							第4段階	915	1,600	3,417	4,319	4,561
要介護4	815	22	147	984	1,968	2,952	第1段階	0	300	1,284		
							第2段階	430	600	2,014		
							第3段階①	430	1000	2,414		
							第3段階②	430	1300	2,714		
							第4段階	915	1,600	3,499	4,483	5,467
要介護5	884	22	159	1065	2,130	3,195	第1段階	0	300	1,365		
							第2段階	430	600	2,095		
							第3段階①	430	1000	2,495		
							第3段階②	430	1300	2,795		
							第4段階	915	1,600	3,580	4,645	5,710

※第4段階の方の食費に関して
朝:400円、昼:600円、夜:600円(合計:1,600円)の設定になります。
入所日や退園日など、実際に提供した分のみ食費として請求いたします。

※居住費・食費に関しては、課税状況や年金収入・資産の状況に応じて5段階に区分されており、市町村への申請により第1段階から第3段階②までの軽減措置が受けられます。
また、負担軽減を受けるには「介護保険負担限度額認定証」が必要となります。
詳しくは、市町村窓口にお問い合わせ下さい。

加算合計内訳(基本的に全員対象の加算)

加算種類	単位数(円)	加算内容
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	22/日	介護職員数の総数のうち、介護福祉士の占める割合が80%以上
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10/月	ICT等を活用し業務の効率化に取り組んでいる
介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ)	1月あたりの総単位数にサービス別加算率(17.6%)を加算	

該当する場合に加算

加算種類	単位数(円)	加算内容
送迎加算	184/回	自宅⇄施設間の送迎のみ(それ以外の送迎は1840円頂きます)
緊急短期入所受入加算	90/日	計画的に行うこととなっていない短期入所を緊急に行った場合(7日を限度)

その他の料金

料金種類	費用	内容
理美容代	実費	有資格者による理美容を受けた場合 (2,500円～)
レクリエーション・クラブ活動	実費	入場料・入園料等活動内容により、いただく場合もあります
電化製品使用料 (暖房器具)	10円/日	電気毛布・電気アンカ等 (1点につき)
電化製品使用料 (その他)	10円/日	テレビ・冷蔵庫・充電器等 (1点につき)
テレビレンタル代	50円/日	電気料金 (1日10円を含む)

※介護保険サービス加算料金、その他の料金については、要介護度や負担段階に関係なく共通料金です。

※利用者のご希望に基づいて物品を購入する場合や利用者からの負担が適当であると認められるものについては、実費をお支払い頂きます。

※利用料金は法令改正や経済情勢等により変更になることがあります。

特別養護老人ホーム 成実園 担当 (橋本)
TEL 0739-45-2790
FAX 0739-45-2768