

ショートステイ友愛苑（介護予防短期入所生活介護）
料金表（1割負担の場合）

（令和7年8月制定）

単位：円

要支援 2						
負担限度額段階		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
サービス費 介護	併設型短期入所生活介護費（日）	561	561	561	561	561
	サービス提供体制強化加算Ⅰ（日）	8	8	8	8	8
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ（14.0%）	80	80	80	80	80
施設利用費	居住費（日）	0	430	430	430	915
	食費（日）	300	600	1,000	1,300	1,445
計（1日）		949	1,679	2,079	2,379	3,009

要支援 1						
負担限度額段階		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
サービス費 介護	併設型短期入所生活介護費（日）	451	451	451	451	451
	サービス提供体制強化加算Ⅰ（日）	8	8	8	8	8
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ（14.0%）	64	64	64	64	64
施設利用費	居住費（日）	0	430	430	430	915
	食費（日）	300	600	1,000	1,300	1,445
計（1日）		815	1,545	1,945	2,245	2,875

※ 食費の内訳は 朝食421円、昼食522円、夕食502円です。

【対象者のみ】

介護保険	療養食加算（回/食）	医師の食事箋に基づき療養食を提供した場合	6
	緊急短期入所受入加算（日）	緊急で利用者を受け入れた場合最長14日間	90
	送迎加算（片道）	施設対応で送迎した場合	184
自費	理美容代（カット）		2,000
	日用品代		実費
	レクリエーション・クラブ活動費		実費