

ショートステイ利用料金表

社会福祉法人 あすなろ福祉会
特別養護老人ホーム いやしのさと

1.介護保険一部負担額 ※1日あたりの単位・料金	単位数	自己負担額		
		(1割)	(2割)	(3割)
要支援1	529	622円	1,244円	1,866円
要支援2	656	771円	1,543円	2,314円
要介護1	704	828円	1,656円	2,484円
要介護2	772	908円	1,816円	2,724円
要介護3	847	996円	1,992円	2,988円
要介護4	918	1,080円	2,159円	3,239円
要介護5	987	1,161円	2,321円	3,482円

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口(17.6%)を乗じた単位数(四捨五入)を加算

2.加算 ※1日あたりの単位・料金	単位数	自己負担額		
		(1割)	(2割)	(3割)
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	21円	42円	64円
生産性向上推進体制加算Ⅱ(1月につき)	10	12円	24円	35円
夜勤職員配置加算Ⅱ(介護予防を除く)	18	21円	42円	64円
送迎加算(片道につき)	184	216円	433円	649円
★若年性認知症利用者受入加算	120	141円	282円	423円
★緊急短期入所受入加算(介護予防を除く)	90	106円	212円	318円
★長期利用者提供減算(介護予防を除く) 連続61日以上短期入所生活介護を行った場合には算定しない	-30	-35円	-71円	-106円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口	17.6%	左記の利率が使用された 保険サービス分に加算されます		

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口(17.6%)を乗じた単位数(四捨五入)を加算

○長期利用の適正化(61日以降)(介護予防を除く)連続して60日を超えて同一の事業所に入所している利用者
連続61日以上短期入所生活介護を行った場合…介護福祉施設サービス費の単位数と同単位数

○長期利用の適正化(31日以降)(介護予防のみ)連続して30日を超えて同一の事業所に入所している利用者
要支援1…(ユニット型)介護福祉施設サービス費の要介護1の単位数の75%に相当する単位数
要支援2…(ユニット型)介護福祉施設サービス費の要介護1の単位数の93%に相当する単位数

★算定条件を満たしている場合加算されます

※処遇改善加算の端数処理の関係で実際の料金に若干の相違が生じる場合がございます

3.食費・居住費					
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	300円/日	600円/日	1,030円/日	1,360円/日	1,545円/日
居住費	880円/日	880円/日	1,370円/日	1,470円/日	2,066円/日
1日あたりの料金	1,180円	1,480円	2,400円	2,830円	3,611円

4.その他費用(保険適応外サービス)	
貴重品管理(現金管理、保険証類)	50円/日
理美容代(施設での散髪実施日に限りご希望の方はご利用可能)	実費
電気料金1機種につき(個人の家電製品を使用される場合)	50円/日
嗜好品・喫茶代	20円/日
豊郷町以外のご利用者様につきましては送迎費としてご負担をお願いします	15円/km
コピー費	10円/枚
行事食	要した費用の実費

※オムツ代は介護保険対象となっておりますのでご負担の必要はありません

※貸出用の衣類、テレビもありますのでご希望の方はご利用ください

2026年8月1日版