

特別養護老人ホーム さつき 介護予防短期入所生活介護サービス ご利用料金表

2025(令和7)年12月1日改定

※保険分の1割負担には1円以下の金額が発生することがある為、
 実際の請求金額と以下表とは異なる場合がございます。実費には消費税を含みます。 4級地 1単位：10.66円

①介護保険の自己負担額（1割負担分）

料金体系	要介護度/加算項目	単位数	1日当たりの金額	備考
基本負担分 (A)	要支援1	529	563 円	併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費 (I)
	要支援2	656	699 円	
加算負担分 (B)	機能訓練体制加算	12	12 円	1日当たり
	サービス提供体制強化加算 (I)	22	23 円	
	生産性向上推進体制加算 (I)	100	106 円	
対象者のみ加算負担分 (C)	生活機能向上連携加算 (II)	200	213 円	3ヵ月に1回算定
	口腔連携強化加算	50	53 円	1ヵ月に1回算定
	送迎加算	184	196 円	片道
	療養食加算	24	25 円	1食=8単位
加算負担分 (D)	介護職員等処遇改善加算 (I)		86~173 円	A+B+Cの14%分を算定
処遇改善加算を含めた 単位数合計および金額 (A)+(B)+(D) ※対象者のみの加算負担分(C)は 含まれておりません。	要介護度	単位数合計	1日当たりの金額	備考
	要支援1	756	805 円	
	要支援2	901	960 円	

② その他自己負担分

項目	1日(回)当たりの金額	備考
滞 在 費	3,820 円	第4段階
滞 在 費	1,370 円	第3段階①②
滞 在 費	880 円	第1・2段階
食 費 (朝食)	560 円	第3段階①は1000円/日が上限 第3段階②は1300円/日が上限
食 費 (昼食)	800 円	第2段階は600円/日が上限
食 費 (夕食)	700 円	第1段階は300円/日が上限
電化製品持込費	50 円	
理 容 代	実費	施術料(1回当たり)
特 別 行 事 費	実費	季節行事費(七夕・クリスマス等)

要介護度別介護予防短期入所サービスご利用料金（①介護保険分の1割負担分+②その他自己負担分）

要介護度	1日当たりの金額（送迎なしの場合）					備考
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	
要支援1	1,985 円	2,285 円	3,175 円	3,475 円	6,685 円	
要支援2	2,140 円	2,440 円	3,330 円	3,630 円	6,840 円	

・サービス提供は、ケアプランに基づいて実施されます。