

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3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（3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	1,691 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	2,097 円		
加算負担分 (B)	機能訓練体制加算	12	38 円	1日当たり	
	サービス提供体制強化加算 (I)	22	70 円		
	生産性向上推進体制加算 (I)	100	319 円		1ヵ月に1回算定
対象者のみ加算負担分 (C)	生活機能向上連携加算 (II)	200	639 円	3ヵ月に1回算定	
	口腔連携強化加算	50	159 円	1ヵ月に1回算定	
	送迎加算	184	588 円	片道	
	療養食加算	24	76 円	1食=8単位	
加算負担分 (D)	介護職員等処遇改善加算 (I)		298~518 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)		要介護度	単位数合計	1日当たりの金額	備考
※対象者のみの加算負担分(C)は含まれておりません。		要支援1	756	2,417 円	
		要支援2	901	2,881 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 美 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3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
	要支援1	要支援2	
料金	8,297 円	8,761 円	

・サービス提供は、ケアプランに基づいて実施されます。