麻機園短期入所利用料金のご案内(多床室)

令和８年８月

※この表は、介護保険の単位を円に換算して表示していますので、利用日数、食事の回数、サービスのご利用内容などにより多少の誤差が発生いたします。

短期入所利用　　**事業所番号　２２７４１０００４５**

区　分		要介護１			要介護２			要介護３			要介護４			要介護５		
１日の介護報酬単位数（併設型Ⅱ）		603			672			745			815			884		
専従の機能訓練指導員を配置している場合		12			12			12			12			12		
夜勤職員配置加算(Ⅰ)単位数		13			13			13			13			13		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 単位数		22			22			22			22			22		
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ単位数		114			127			139			152			164		
	サービス利用料金	7,892円			8,739円			9,617円			10,474円			11,311円		
	自己負担割合	１割	２割	３割	1割	2割	3割	１割	２割	３割	1割	2割	3割	１割	２割	３割
	介護保険給付額	7,102円	6,313円	5,524円	7,865円	6,991円	6,117円	8,655円	7,693円	6,731円	9,426円	8,379円	7,331円	10,179円	9,048円	7,917円
(ｱ)	サービス利用に係る自己負担額	790円	1,579円	2,368円	874円	1,748円	2,622円	962円	1,924円	2,886円	1,048円	2,095円	3,143円	1,132円	2,263円	3,394円
(ｲ)	居　住　費（1日）	915円														
(ｳ)	食　　費	１日１，５４５円（朝食３８０円、昼食６６５円、夕食５００円）														
	１日の自己負担合計（３食喫食の場合）　(ｱ)～(ｳ)	3,250円	4,039円	4,828円	3,334円	4,208円	5,082円	3,422円	4,384円	5,346円	3,508円	4,555円	5,603円	3,592円	4,723円	5,854円
	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）／月	10.3円	20.6円	30.9円	10.3円	20.6円	30.9円	10.3円	20.6円	30.9円	10.3円	20.6円	30.9円	10.3円	20.6円	30.9円
	片道送迎費用	190円	380円	570円	190円	380円	570円	190円	380円	570円	190円	380円	570円	190円	380円	570円

介護予防短期入所利用

区　分		要支援１			要支援２		
１日の介護報酬単位数（併設型）		451			561		
専従の機能訓練指導員を配置している場合		12			12		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)単位数		22			22		
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ単位数		85			105		
	サービス利用料金	5,888円			7,231円		
	自己負担割合	1割	2割	3割	1割	2割	3割
	介護保険給付額	5,299円	4,710円	4,121円	6,507円	5,784円	5,061円
(ｱ)	サービス利用に係る自己負担額	589円	1,178円	1,767円	724円	1,447円	2,170円
(ｲ)	居　住　費（1日）	915円					
(ｳ)	食　　費	１日１，５４５円（朝食３８０円、昼食６６５円、夕食５００円）					
	１日の自己負担合計（３食喫食の場合）　(ｱ)～(ｳ)	3,049円	3,638円	4,227円	3,184円	3,907円	4,630円
	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）／月	10.3円	20.6円	30.9円	10.3円	20.6円	30.9円
	片道送迎費用	190円	380円	570円	190円	380円	570円

介護保険負担限度額認定証適用の場合	
第１段階	1日あたり2160円の軽減
第２段階	1日あたり1430円の軽減
第３段階①	1日あたり1000円の軽減
第３段階②	1日あたり570円の軽減