

【介護予防短期入所生活介護】 介護保険給付対象サービス料金表（居住費、食費を含む基本部分）

介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた金額をお支払いください。

1. 1日あたりの費用の目安（単位：円）※1割負担の場合

令和6年8月現在

		要支援1		要支援2	
		従来型個室	多床室	従来型個室	多床室
介護サービス費		451	451	561	561
機能訓練体制加算		12		12	
サービス提供体制強化加算（I）		22		22	
保険給付合計①		485	485	595	595
保険外費用②	食費	朝食 440		朝食 440	
		昼食 750		昼食 750	
		夕食 610		夕食 610	
	居住費	1,231	915	1,231	915
合計①+②		3,516	3,200	3,626	3,310

2. 介護保険給付対象サービス（単位：円）

送迎	片道につき 184 円
----	-------------

※令和6年6月1日以降は介護職員等処遇改善加算（I）として所定単位数に加算率14.0%を乗じ算定されます。

3. 介護保険負担限度額認定証を交付されている場合の1日あたり費用（単位：円）※1割の場合

居室タイプ	個室	多床室	個室	多床室
要介護度	要支援1		要支援2	
保険給付合計①	485	485	595	595

利用者負担第1段階

保険外費用②	食費	300		300	
	居住費	380	0	380	0
合計①+②		1,165	785	1,275	895

利用者負担第2段階

保険外費用②	食費	600		600	
	居住費	480	430	480	430
合計①+②		1,565	1,515	1,675	1,625

利用者負担第3段階①

保険外費用②	食費	1,000		1,000	
	居住費	880	430	880	430
合計①+②		2,365	1,915	2,475	2,025

利用者負担第3段階②

保険外費用②	食費	1,300		1,300	
	居住費	880	430	880	430
合計①+②		2,665	2,215	2,775	2,325

4. 介護保険対象外サービス

カット代	2,200 円
日常生活上、通常要するサービス費	利用ごとに実費
区分支給限度基準額を超えるサービス	やむを得ない理由により、区分支給限度基準額を超えての利用（保険外の利用）も可能です。その場合、全額の自己負担（10割）となります。

※オムツ代、洗濯代はかかりません。嗜好品については、自己負担となります。