

ゆう遊館ショートステイ 料金表

令和8年6月1日より

【単位：円】

要介護区分	介護保険適用分		サービス提供体制強化加算Ⅲ	介護職員等処遇改善加算Ⅱ口	介護保険適用外				日 額 計	『介護保険負担限度額認定』適用時				
	基本料金	夜勤職員配置加算Ⅱ			居住費	朝食 290	昼食 (おやつ込) 745	夕食 560		段階	日額計	段階	居住費	食費
要支援 1	529		6	17.2%	2,066		1,595		4,288	第一	1,807	第一	880	300
										第二	2,107			
										第三①	2,997			
										第三②	3,297			
要支援 2	656		6	17.2%	2,066		1,595		4,437	1480	1,956	第二	880	600
										第二	2,256			
										第三①	3,146			
										第三②	3,446			
要介護 1	704	18	6	17.2%	2,066		1,595		4,514	第一	2,033	第三①	1,370	1,000
										第二	2,333			
										第三①	3,223			
										第三②	3,523			
要介護 2	772	18	6	17.2%	2,066		1,595		4,594	第一	2,113	第三②	1,370	1,300
										第二	2,413			
										第三①	3,303			
										第三②	3,603			
要介護 3	847	18	6	17.2%	2,066		1,595		4,682	第一	2,201	第三②	1,370	1,300
										第二	2,501			
										第三①	3,391			
										第三②	3,691			
要介護 4	918	18	6	17.2%	2,066		1,595		4,765	第一	2,284	第三②	1,370	1,300
										第二	2,584			
										第三①	3,474			
										第三②	3,774			
要介護 5	987	18	6	17.2%	2,066		1,595		4,846	第一	2,365	第三②	1,370	1,300
										第二	2,665			
										第三①	3,555			
										第三②	3,855			

◎『送迎加算』…当事業所で送迎を実施した場合に加算されます。

自己負担割合1割は184円(片道) ※他、自己負担割合に応じます。

◎『介護職員等処遇改善加算Ⅱ口』…上記料金表『介護保険適用分』+『サービス提供体制強化加算』の月合計に対して『17.2%』が加算されます。

◎『生産性向上推進体制加算Ⅱ』…上記料金表に加えて令和8年6月1日より加算されております。自己負担割合1割は10円/月※他、自己負担割合に応じます。

◎『介護保険負担限度額認定』…各市町村介護保険窓口にて申請が可能です。認定された場合、『介護保険負担限度額認定証』が発行されます。

注) 上記の表示は、自己負担割合1割の場合となります。『介護保険負担割合証』に記載されている“利用者負担の割合”に準じての料金となります。

注) 加算内容は、入所者毎の状況または施設職員の人員配置状況により、変動する事があります。