

【負担割合 3割】 【個室】

特別養護老人ホーム竜爪園 介護予防短期入所生活介護（個室） 利用料

令和7年4月1日現在

要介護度	要支援1	要支援2
① 介護報酬単位 (1日あたり)	451 単位	561 単位
介護サービス費 (1日あたり)	約 4,658 円	約 5,795 円
自己負担額 (1日あたり)	約 1,397 円	約 1,738 円
② 1泊2日の場合の 自己負担額	約 2,794 円	約 3,476 円
③ 送迎利用料	介護報酬単位数 片道184単位 利用者自己負担額 片道 570 円 往復 1,140 円	
④ 機能訓練体制加算	1日あたり 36 円 (介護報酬単位 1日12単位) (例)1泊 2 日の場合は 72 円となります。	
⑤ 口腔連携強化加算	1月あたり 154 円 (介護報酬単位 1月50単位) (例)1泊 2 日の場合は 154 円となります。	
⑥ サービス提供体制 強化加算Ⅰ	1日あたり 68 円 (介護報酬単位 1日22単位) (例)1泊 2 日の場合は 136 円となります。	
⑦ 介護職員等処遇改善加算 (1泊2日当 たり)	介護報酬単位1泊2日 (①+③+④+⑤+⑥) ×14%	
	約 601 円	約 697 円
⑧ 食費	朝食 380 円 昼食 720 円 夕食 610 円 (例) 1泊2日で昼・夕・朝・昼4食利用の場合 720+610+380+720= 2,430 円となります。	
⑨ 滞在費	1日あたり 1,700 円 (例)1泊 2 日の場合は 3,400 円となります。	
自己負担合計額 ②+③+④+⑤ ⑥+⑦+⑧+⑨	(例) 1泊 2 日で食事を昼・夕・朝・昼の4食利用・送迎往復利用した場合	
	約 10,727 円	約 11,505 円

※ 1単位あたりの介護報酬単価は10.33円です。

※ ショートステイ利用期間中の諸雑費等につきましては、別途実費をご負担いただく場合があります。

※ ご利用者の要望等による特別な食事の提供に際しては、別途実費をご負担いただきます。

※ ご利用負担金は、厚生労働省の定める利用者負担段階が適用されます。