

長潟スワンの里（介護予防）短期入所生活介護（単独型従来型個室） ご利用料金表

（営業時間 8 時 30 分～17 時 30 分 受入可能時間 7 時 00 分～20 時 00 分）

令和 8 年 6 月 1 日 改定

介護保険対象

【基本料金】金額(1 日当たり)/円

要介護度	単位数	ご利用料金	ご利用者負担額一例※1		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
要支援 1	479	4,871 円	488 円	975 円	1,462 円
要支援 2	596	6,061 円	607 円	1,213 円	1,819 円
要介護 1	645	6,559 円	656 円	1,312 円	1,968 円
要介護 2	715	7,221 円	728 円	1,455 円	2,182 円
要介護 3	787	8,003 円	801 円	1,601 円	2,401 円
要介護 4	856	8,705 円	871 円	1,741 円	2,612 円
要介護 5	926	9,417 円	942 円	1,884 円	2,826 円

【加算】金額(1 日当たり)/円

項目(内容)	単位数	ご利用料金	ご利用者負担額一例※1		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
個別機能訓練加算※2	56	569 円	57 円	114 円	171 円
送迎加算(片道)	184	1,871 円	188 円	375 円	562 円
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)※3	10	101 円	11 円	21 円	31 円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6	61 円	7 円	13 円	19 円
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)ロ※3	利用単位数の 17.2%		-円	-円	-円

必要に応じて、その他の加算が発生します。

・認知症行動・心理症状緊急対応加算※4 1 日 200 単位(2,034 円) ・若年性認知症利用者受入加算※5 1 日 120 単位(1,220 円) ・緊急短期入所受入加算(要介護者のみ)※6 1 日 90 単位(915 円)

※1 負担割合はご利用者本人の前年の所得に応じて決まります。 ※2 要介護者の方のみ算定対象となります。

※3 金額(1 月当たり)/円。 ※4 ご本人・ご家族・ケアマネジャー・かかりつけ医・当事業所の職員等で相談の上で対象となり、最大 7 日まで適用されます。 ※5 ご本人・ご家族・ケアマネジャー・かかりつけ医・当事業所の職員等で相談の上、対象となります。 ※6 原則 7 日、最大 14 日まで適用されます。 ※介護保険対象のご利用料金は、地域区分による報酬単価(1 単位 10.17 円)を反映したものです。ご利用の回数によって若干の誤差が生じます。 ※ショートステイを連続して長期利用する場合、当日料金の減額が発生いたします。 ※時限的な加算等は標記しておりません。

介護保険対象外 【食費等】金額(1 日当たり)/円

項 目	ご利用料金	備 考
滞在費	1,500 円	-
食費	2,300 円	内訳:朝食 600 円、昼食 800 円、おやつ 100 円、夕食 800 円
理美容費	実 費	予約制。要事前申込
日曜教室・その他の日常生活費	実 費	その他の日常生活費とは、利用者の希望によって、身の回り品、教養娯楽として日常生活に必要なものを当該事業が提供する場合にはかかる費用