

青松園ショートステイ事業所サービス利用料金表 (令和8年3月1日から)

居住費区分・多床室(1単位:10,339円)

【30日・1割負担用】

区分	基本利用単位(保険内:1日)				(A) 単位小計 (30日)	介護職員等 処遇改善 加算(Ⅰ) (14/100)		(B) 基本利用料金 (A+処遇) ×10.33×0.1		保険適応外利用料		(C) 小計 (30日)	合計 (B)+(C)	その他個別算定加算単位(保険内:1日)			自費 31日目 (1日分)
	介護度	基本単位	夜勤職員 1(≠)	サービス 提供体制 加算(Ⅱ)		介護職員等 処遇改善 加算(Ⅰ) (14/100)	介護職員等 処遇改善 加算(Ⅱ) (14/100)	食費	滞在費	送迎 加算	長期利用 減算 (31日～)			長期利用 減算 (61日～)			
第一段階	介護度 3	745	13	18	23,280	3,259	27,415	300	0	9,000	0~36,415	184 (片道)	-30 (1日)	-30 (1日)	11,502		
	介護度 4	815			25,380	3,553	29,888			9,000	0~38,888				12,318		
	介護度 5	884			27,450	3,843	32,326			9,000	0~41,326				13,134		
	介護度 3	745			23,280	3,259	27,415			30,900	58,315				11,502		
	介護度 4	815			25,380	3,553	29,888			30,900	60,788				12,318		
第二段階	介護度 5	884	13	18	27,450	3,843	32,326	600	430	30,900	63,226	184 (片道)	-30 (1日)	-30 (1日)	13,134		
	介護度 3	745			23,280	3,259	27,415			42,900	70,315				11,502		
	介護度 4	815			25,380	3,553	29,888			42,900	72,788				12,318		
	介護度 5	884			27,450	3,843	32,326			42,900	75,226				13,134		
	介護度 3	745			23,280	3,259	27,415			51,900	79,315				11,502		
第三段階 ②	介護度 4	815	13	18	25,380	3,553	29,888	1,300	430	51,900	81,788	184 (片道)	-30 (1日)	-30 (1日)	12,318		
	介護度 5	884			27,450	3,843	32,326			51,900	84,226				13,134		
	介護度 3	745			23,280	3,259	27,415			70,800	98,215				11,502		
	介護度 4	815			25,380	3,553	29,888			70,800	100,688				12,318		
	介護度 5	884			27,450	3,843	32,326			70,800	103,126				13,134		
第四段階	介護度 3	745	13	18	23,280	3,259	27,415	1,445	915	70,800	98,215	184 (片道)	-30 (1日)	-30 (1日)	11,502		
	介護度 4	815			25,380	3,553	29,888			70,800	100,688				12,318		
	介護度 5	884			27,450	3,843	32,326			70,800	103,126				13,134		
	介護度 3	745			23,280	3,259	27,415			70,800	98,215				11,502		
	介護度 4	815			25,380	3,553	29,888			70,800	100,688				12,318		

※ 上記加算は、利用日数や送迎の有無等の状況及び介護報酬改定等により変動します。

※ 2~3割負担以上の方は(B)の金額及び各種加算が2倍~3倍になります。

※ 31日目の利用料金は食費及び滞在費全て自費となります。

※ 要介護1及び2の認定者は30日利用となると支給限度額超過となるため本表には記載していません。