

与謝の園 介護予防 短期入所生活介護(ショートステイ) ご利用料金表

■ 基本料金(1日あたり)

要支援・要介護度	1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1	529円	1,058円	1,587円
要支援 2	656円	1,312円	1,968円

■ 滞在費・食費(1日あたり／全額自己負担分)

費用項目	基準費用額	(介護保険負担限度額)			
		第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
滞在費(お部屋代)	2,066円	1,470円	1,370円	880円	880円
食費	1,645円	1,360円	1,030円	600円	300円
合計(1日あたり)	3,711円	2,830円	2,400円	1,480円	1,180円

※食費 1,645円/日(朝 285円・昼 675円・夕 685円)

※介護保険負担限度額の適用には、市町村から交付される「介護保険負担限度額認定証」が必要です。

■ 主な加算費用(サービス内容に応じた追加分)

加算名・サービス内容	1割負担	2割負担	3割負担	算定単位
送迎加算	184円	368円	552円	片道1回につき
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円	44円	66円	1日につき
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10円	20円	30円	1日につき
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口	全体の所定単位数に 17.6% を乗じた額が加算されます。			

■ その他の費用(全額自己負担分)

項目	金額(税込)	区分	補足説明
おやつ代	108円	1日につき	
理美容代	実費	利用時	ご希望により訪問理美容利用時
レクリエーション費・その他	実費	必要時	日常生活上必要な身の回り品等

※金額は令和8年8月1日現在の介護保険法を基に計算しております。

※記載金額は目安の金額であり、円未満の端数処理等により実際の請求額と多少の誤差が生じることがあります。

お問い合わせ TEL:0772-42-0051