

薬師の園短期入所生活介護事業所  
利用料金表

令和8年6月～  
単位:円

利用者負担第4段階または第5段階で、本人負担割合が3割の方

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料	
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり
要介護1	8,844	2,654	2,000	2,600	7,254	50,778
要介護2	9,670	2,901	2,000	2,600	7,501	52,507
要介護3	10,581	3,175	2,000	2,600	7,775	54,425
要介護4	11,444	3,434	2,000	2,600	8,034	56,238
要介護5	12,282	3,685	2,000	2,600	8,285	57,995

利用者負担第4段階または第5段階で、本人負担割合が2割の方

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料	
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり
要介護1	8,844	1,769	2,000	2,600	6,369	44,583
要介護2	9,670	1,934	2,000	2,600	6,534	45,738
要介護3	10,581	2,117	2,000	2,600	6,717	47,019
要介護4	11,444	2,289	2,000	2,600	6,889	48,223
要介護5	12,282	2,457	2,000	2,600	7,057	49,399

利用者負担第4段階または第5段階で、本人負担割合が1割の方

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料	
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり
要介護1	8,844	885	2,000	2,600	5,485	38,395
要介護2	9,670	967	2,000	2,600	5,567	38,969
要介護3	10,581	1,059	2,000	2,600	5,659	39,613
要介護4	11,444	1,145	2,000	2,600	5,745	40,215
要介護5	12,282	1,229	2,000	2,600	5,829	40,803

利用者負担第3段階②

～公的年金の収入と所得の合計が年額120万円を超える方～

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料		参考(社福軽減が 適用された場合の 7日当たり利用料 ※1)
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり	
要介護1	8,844	885	1,300	1,370	3,555	24,885	18,664
要介護2	9,670	967	1,300	1,370	3,637	25,459	19,094
要介護3	10,581	1,059	1,300	1,370	3,729	26,103	19,577
要介護4	11,444	1,145	1,300	1,370	3,815	26,705	20,029
要介護5	12,282	1,229	1,300	1,370	3,899	27,293	20,470

利用者負担第3段階①

～公的年金の収入と所得の合計が年額80万円超120万円以下の方～

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料		参考(社福軽減が 適用された場合の 7日当たり利用料 ※1)
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり	
要介護1	8,844	885	1,000	1,370	3,255	22,785	17,089
要介護2	9,670	967	1,000	1,370	3,337	23,359	17,519
要介護3	10,581	1,059	1,000	1,370	3,429	24,003	18,002
要介護4	11,444	1,145	1,000	1,370	3,515	24,605	18,454
要介護5	12,282	1,229	1,000	1,370	3,599	25,193	18,895

利用者負担第2段階

～公的年金の収入と所得の合計が年額80万円以下の方～

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料		参考(社福軽減が 適用された場合の 7日当たり利用料 ※1)
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり	
要介護1	8,844	885	600	880	2,365	16,555	12,416
要介護2	9,670	967	600	880	2,447	17,129	12,847
要介護3	10,581	1,059	600	880	2,539	17,773	13,330
要介護4	11,444	1,145	600	880	2,625	18,375	13,781
要介護5	12,282	1,229	600	880	2,709	18,963	14,222

利用者負担第1段階

～生活保護受給の方など～

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料 ※2		参考(社福軽減が 適用された場合の 7日当たり利用料 ※1)
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり	
要介護1	8,844	885	300	880	2,065	14,455	個々の適用条件によ り負担額が異なります
要介護2	9,670	967	300	880	2,147	15,029	
要介護3	10,581	1,059	300	880	2,239	15,673	
要介護4	11,444	1,145	300	880	2,325	16,275	
要介護5	12,282	1,229	300	880	2,409	16,863	

※1:社福軽減とは、社会福祉法人等による利用者負担軽減制度のことで、介護サービス費の本人負担額、食費、滞在費の概ね25%が軽減されます(個々の軽減適用条件により差異が生じることもあります)

※2:利用者負担第1段階で生活保護受給者の方は、介護扶助と社福軽減等により、食費以外の本人負担額が原則的にはなくなります

上記の料金は、夜勤職員配置加算(Ⅱ)(一日当たり18単位)、サービス提供体制強化加算(Ⅲ)(一日あたり6単位)、介護職員処遇改善加算(算定単位数に17.6%を加算)を含む金額です。

施設による送迎をご利用された場合には、1回につき184単位(自己負担割合1割の方で約223円)を別途ご負担頂きます。(お迎えとお送りの両方をご利用された場合は368単位になります)

諸雑費(1日当たり500円)がかかります。

医療費、理美容代、日用品、行事参加費、教養娯楽費等がかかった場合には、別途実費負担となります