

《(予防)短期入所介護度別負担額日額概算(サービス提供体制加算(Ⅲ)含む》

《入所セット:Aセット《タオルセット》含む》

*1日(単位:円)

令和8年4月1日現在

	介護保険負担割合 1割		介護保険負担割合 2割		介護保険負担割合 3割	
	2・3・4人部屋	1人部屋	2・3・4人部屋	1人部屋	2・3・4人部屋	1人部屋
支援1	3,700	7,600	4,450	8,300	5,200	9,000
支援2	3,900	7,750	4,850	8,600	5,750	9,500
介護度1	3,950	7,800	4,950	8,700	5,950	9,600
介護度2	4,000	7,850	5,050	8,800	6,100	9,750
介護度3	4,100	7,900	5,250	8,900	6,300	9,950
介護度4	4,150	7,950	5,300	9,050	6,500	10,100
介護度5	4,200	8,050	5,450	9,150	6,650	10,300

	負担限度額 第2段階		負担限度額 第3段階①		負担限度額 第3段階②	
	介護保険負担割合 1割		介護保険負担割合 1割		介護保険負担割合 1割	
	2・3・4人部屋	1人部屋	2・3・4人部屋	1人部屋	2・3・4人部屋	1人部屋
支援1	2,250	5,100	2,650	6,300	3,000	6,600
支援2	2,450	5,250	2,850	6,450	3,150	6,750
介護度1	2,500	5,300	2,900	6,500	3,200	6,800
介護度2	2,550	5,350	2,950	6,550	3,250	6,850
介護度3	2,650	5,400	3,050	6,650	3,350	6,950
介護度4	2,700	5,450	3,100	6,700	3,400	7,000
介護度5	2,750	5,500	3,150	6,750	3,450	7,050

* 個別リハビリテーション実施加算、送迎加算等は含まれておりません。

* この料金表における介護度別負担額はおよその金額を示したものです。

* 1人部屋特別室のご用意もございます。詳細はお問合せください。