≪（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9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	3,750	7,700	4,500	8,400	5,250	9,100
支援2	3,950	7,850	4,850	8,700	5,800	9,600
介護度1	4,000	7,900	5,000	8,800	6,000	9,700
介護度2	4,050	7,950	5,100	8,900	6,150	9,850
介護度3	4,150	8,000	5,250	9,050	6,400	10,100
介護度4	4,200	8,050	5,400	9,150	6,550	10,300
介護度5	4,250	8,100	5,500	9,300	6,750	10,450

	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	2,300	5,100	2,700	6,350	3,000	6,650
支援2	2,450	5,300	2,850	6,500	3,150	6,800
介護度1	2,550	5,350	2,950	6,550	3,200	6,850
介護度2	2,600	5,400	3,000	6,600	3,300	6,900
介護度3	2,650	5,450	3,050	6,650	3,350	6,950
介護度4	2,750	5,500	3,100	6,700	3,450	7,050
介護度5	2,800	5,550	3,200	6,800	3,500	7,100

＊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。