

ショートステイわらく料金表

令和7年12月1日改訂

	負担割合	基本単価 (併設ユニット型 短期入所生活介護)	サービス体制強化Ⅲ	夜勤職員配置Ⅱ	看護体制加算Ⅰ 看護体制加算Ⅱ	処遇改善加算Ⅱ (所定単位数に13.6%)	改定前 1,506	合計金額(日)				
							食 費(1日)	居住費	4段階	2段階	3段階①	3段階②
予防1	1割	529	6	0	0	73	1,650	2,098	4,356	2,088	2,978	3,278
	2割	1,058	12	0	0	146			4,964	—	—	—
	3割	1,587	18	0	0	218			5,571	—	—	—
予防2	1割	656	6	0	0	90	1,650	2,098	4,500	2,232	3,122	3,422
	2割	1,312	12	0	0	180			5,252	—	—	—
	3割	1,968	18	0	0	270			6,004	—	—	—
介護度1	1割	704	6	18	12	99	1,650	2,098	4,587	2,319	3,209	3,509
	2割	1,408	12	36	24	198			5,426	—	—	—
	3割	2,112	18	54	36	292			6,260	—	—	—
介護度2	1割	772	6	18	12	108	1,650	2,098	4,664	2,396	3,286	3,586
	2割	1,544	12	36	24	219			5,583	—	—	—
	3割	2,316	18	54	36	320			6,492	—	—	—
介護度3	1割	847	6	18	12	118	1,650	2,098	4,749	2,481	3,371	3,671
	2割	1,694	12	36	24	239			5,753	—	—	—
	3割	2,541	18	54	36	350			6,747	—	—	—
介護度4	1割	918	6	18	12	128	1,650	2,098	4,830	2,562	3,452	3,752
	2割	1,836	12	36	24	259			5,915	—	—	—
	3割	2,754	18	54	36	379			6,989	—	—	—
介護度5	1割	987	6	18	12	137	1,650	2,098	4,908	2,640	3,530	3,830
	2割	1,974	12	36	24	277			6,071	—	—	—
	3割	2,961	18	54	36	405			7,222	—	—	—

利用状況ごとの加算

サービス加算項目を適用された場合	1日(円)		
	1割負担	2割負担	3割負担
送迎加算(片道) (送迎を利用された場合)	184	368	552
看取り連携体制加算 算定条件→看護体制加算Ⅰ又はⅡを算定している (死亡日及び死亡日以前30日以下について7日を限度)	64	128	192
認知症行動・心理症状緊急対応加算 (認知症自立度がⅢ以上あって、認知症行動・心理症状が認められ、在宅生活が困難であると医師が判断した場合)	200	400	600
若年性認知症利用者受入加算 (医師が若年性認知症と診断した場合)	120	240	360
緊急短期入所受入加算	90	180	270
生活機能向上連携加算(月額) (理学療法士・作業療法士・言語聴覚士、医師が短期入所生活介護の事業所を訪問し、短期入所生活介護の事業所職員と共同でアセスメントを行い、個別機能訓練計画を作成する場合)	200	400	600

介護保険負担限度額認定証をお持ちの方 (日額)		
	食費	居住費
2段階	600	880
3段階 ①	1,000	1,370
3段階 ②	1,300	1,370

食費(1650円/日)			
朝	昼	オヤツ	夕
350	600	100	600

※介護保険外の加算項目	
居室のTVを使用された場合	50円/日