

ショートステイわらく料金表

令和8年6月1日改訂

										合計金額(日)		
	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	処遇改善加算Ⅰ口 (所定単位数に17.6%)	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	94	1,650	2,098	4,377	2,109	3,029	3,459
	2割	1,058	12	0	0	188			5,006	—	—	—
	3割	1,587	18	0	0	282			5,635	—	—	—
予防2	1割	656	6	0	0	117	1,650	2,098	4,527	2,259	3,179	3,609
	2割	1,312	12	0	0	233			5,305	—	—	—
	3割	1,968	18	0	0	350			6,084	—	—	—
介護度1	1割	704	6	18	4	125	1,650	2,098	4,605	2,337	3,257	3,687
	2割	1,408	12	36	8	250			5,462	—	—	—
	3割	2,112	18	54	12	375			6,319	—	—	—
介護度2	1割	772	6	18	4	137	1,650	2,098	4,685	2,417	3,337	3,767
	2割	1,544	12	36	8	274			5,622	—	—	—
	3割	2,316	18	54	12	411			6,559	—	—	—
介護度3	1割	847	6	18	4	150	1,650	2,098	4,773	2,505	3,425	3,855
	2割	1,694	12	36	8	300			5,798	—	—	—
	3割	2,541	18	54	12	450			6,823	—	—	—
介護度4	1割	918	6	18	4	163	1,650	2,098	4,857	2,589	3,509	3,939
	2割	1,836	12	36	8	325			5,965	—	—	—
	3割	2,754	18	54	12	488			7,074	—	—	—
介護度5	1割	987	6	18	4	175	1,650	2,098	4,938	2,670	3,590	4,020
	2割	1,974	12	36	8	350			6,128	—	—	—
	3割	2,961	18	54	12	524			7,317	—	—	—

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	1,030	1,370
3段階 ②	1,360	1,470

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