



# ショートステイ百石荘【介護度・段階別料金表】

令和 8年 6月～

事業所No. 0272500273

様 要介護度 負担段階

## <要介護度1>

( )内の料金は、個室利用の場合となります。

段階	利用料	付加サービス	介護費計	食費	居住費	合計(1日)
1	603 円	サービス提供体制強化加算Ⅰ 22 円 夜勤職員配置加算Ⅲ 15 円 介護職員等処遇改善加算Ⅰロ 113 円 合 計 150 円	753 円	300 円	0 円 ( 380 円 )	1,053 円 ( 1,433 円 )
2				600 円	430 円 ( 480 円 )	1,783 円 ( 1,833 円 )
3①				1,000 円	430 円 ( 880 円 )	2,183 円 ( 2,633 円 )
3②				1,300 円	430 円 ( 880 円 )	2,483 円 ( 2,933 円 )
4				1,445 円	915 円 ( 1,231 円 )	3,113 円 ( 3,429 円 )

## <要介護度2>

段階	利用料	付加サービス	介護費計	食費	居住費	合計(1日)
1	672 円	サービス提供体制強化加算Ⅰ 22 円 夜勤職員配置加算Ⅲ 15 円 介護職員等処遇改善加算Ⅰロ 125 円 合 計 162 円	834 円	300 円	0 円 ( 380 円 )	1,134 円 ( 1,514 円 )
2				600 円	430 円 ( 480 円 )	1,864 円 ( 1,914 円 )
3①				1,000 円	430 円 ( 880 円 )	2,264 円 ( 2,714 円 )
3②				1,300 円	430 円 ( 880 円 )	2,564 円 ( 3,014 円 )
4				1,445 円	915 円 ( 1,231 円 )	3,194 円 ( 3,510 円 )

○介護職員等処遇改善加算Ⅰロ:介護利用料金の17.6%の金額となります。

○生産性向上推進体制加算(Ⅱ):月額10円加算となります。

○認知症自立度がⅢ以上の判定をうけている方は、認知症専門ケア加算(Ⅰ) 3円加算となります。

○口腔の健康状態の評価を実施した場合に、利用者の同意を得て、歯科医療機関及び介護支援専門員に対し、評価の結果を情報提供した場合、月1回50円加算となります。

○介護負担割合が2割負担となっている方は、介護費用の単位数に2を掛けた金額。3割負担となっている方は、介護費用の単位数に3を掛けた金額となります。

※ 1 送迎加算 片道につき +184円 (往復+368円)は含まれていません。

※ 2 一食毎の食費内訳は、朝食 421円 昼食 472円 夕食 552円 となります。

※ 3 低所得の方の場合、申請により、所得状況に応じた負担限度額までが自己負担になります。

(「特定入所者介護(支援)サービス費」の申請が必要です。)

<要介護度3>

( )内の料金は、個室利用の場合となります。

段階	利用料	付加サービス	介護費計	食費	居住費	合計(1日)
1	745 円	サービス提供体制強化加算Ⅰ 22 円 夜勤職員配置加算Ⅲ 15 円 介護職員等処遇改善加算Ⅰ□ 138 円 合 計 175 円	920 円	300 円	0 円 ( 380 円 )	1,220 円 ( 1,600 円 )
2				600 円	430 円 ( 480 円 )	1,950 円 ( 2,000 円 )
3①				1,000 円	430 円 ( 880 円 )	2,350 円 ( 2,800 円 )
3②				1,300 円	430 円 ( 880 円 )	2,650 円 ( 3,100 円 )
4				1,445 円	915 円 ( 1,231 円 )	3,280 円 ( 3,596 円 )

<要介護度4>

段階	利用料	付加サービス	介護費計	食費	居住費	合計(1日)
1	815 円	サービス提供体制強化加算Ⅰ 22 円 夜勤職員配置加算Ⅲ 15 円 介護職員等処遇改善加算Ⅰ□ 150 円 合 計 187 円	1,002 円	300 円	0 円 ( 380 円 )	1,302 円 ( 1,682 円 )
2				600 円	430 円 ( 480 円 )	2,032 円 ( 2,082 円 )
3①				1,000 円	430 円 ( 880 円 )	2,432 円 ( 2,882 円 )
3②				1,300 円	430 円 ( 880 円 )	2,732 円 ( 3,182 円 )
4				1,445 円	915 円 ( 1,231 円 )	3,362 円 ( 3,678 円 )

<要介護度5>

段階	利用料	付加サービス	介護費計	食費	居住費	合計(1日)
1	884 円	サービス提供体制強化加算Ⅰ 22 円 夜勤職員配置加算Ⅲ 15 円 介護職員等処遇改善加算Ⅰ□ 162 円 合 計 199 円	1,083 円	300 円	0 円 ( 380 円 )	1,383 円 ( 1,763 円 )
2				600 円	430 円 ( 480 円 )	2,113 円 ( 2,163 円 )
3①				1,000 円	430 円 ( 880 円 )	2,513 円 ( 2,963 円 )
3②				1,300 円	430 円 ( 880 円 )	2,813 円 ( 3,263 円 )
4				1,445 円	915 円 ( 1,231 円 )	3,443 円 ( 3,759 円 )

# 介護予防 ショートステイ百石荘 【介護度・段階別料金表】

令和 8年 6月～  
事業所No. 0272500273

## <要支援1>

( )内の料金は、個室利用の場合となります。

段階	利用料	付加サービス	介護費計	食費	居住費	合計(1日)
1	451 円	サービス提供体制強化加算 I 22 円 介護職員等処遇改善加算 I 口 83 円 合 計 105 円	556 円	300 円	0 円 ( 380 円 )	856 円 ( 1,236 円 )
2				600 円	430 円 ( 480 円 )	1,586 円 ( 1,636 円 )
3①				1,000 円	430 円 ( 880 円 )	1,986 円 ( 2,436 円 )
3②				1,300 円	430 円 ( 880 円 )	2,286 円 ( 2,736 円 )
4				1,445 円	915 円 ( 1,231 円 )	2,916 円 ( 3,232 円 )

## <要支援2>

段階	利用料	付加サービス	介護費計	食費	居住費	合計(1日)
1	561 円	サービス提供体制強化加算 I 22 円 介護職員等処遇改善加算 I 口 103 円 合 計 125 円	686 円	300 円	0 円 ( 380 円 )	986 円 ( 1,366 円 )
2				600 円	430 円 ( 480 円 )	1,716 円 ( 1,766 円 )
3①				1,000 円	430 円 ( 880 円 )	2,116 円 ( 2,566 円 )
3②				1,300 円	430 円 ( 880 円 )	2,416 円 ( 2,866 円 )
4				1,445 円	915 円 ( 1,231 円 )	3,046 円 ( 3,362 円 )

○介護職員処遇改善加算 I 口:介護利用料金の17.6%の金額となります。

○認知症自立度がⅢ以上の判定をうけた方は、認知症専門ケア加算(Ⅰ) 3円が加算となります。

○口腔の健康状態の評価を実施した場合に、利用者の同意を得て、歯科医療機関及び介護支援専門員に対し、評価の結果を情報提供した場合、月1回50円加算となります。

○介護負担割合が2割負担となっている方は、介護費用の単位数に2を掛けた金額。3割負担となっている方は、介護費用の単位数に3を掛けた金額となります。

※ 1 送迎加算 片道につき +184円 (往復+368円)は含まれておりません。

※ 2 一食毎の食費内訳は、朝食 421円 昼食 472円 夕食 552円 となります。

※ 3 低所得の方の場合、申請により、所得状況に応じた負担限度額までが自己負担になります。

(「特定入所者介護(支援)サービス費」の申請が必要です。)