

ショートステイまりあ 料金表

令和8年8月改定

	1日費用 (単位：円)	1日あたりの自己負担額(介護保険適用時)		
		1割の方	2割の方	～
要支援 1	479	479	958	1,437
要支援 2	596	596	1,192	1,788
要介護 1	645	645	1,290	1,935
要介護 2	715	715	1,430	2,145
要介護 3	787	787	1,574	2,361
要介護 4	856	856	1,712	2,568
要介護 5	926	926	1,852	2,778

加算の種類	1日費用 (単位：円)	1日あたりの自己負担額(介護保険適用時)		
		1割の方	2割の方	3割の方
送迎加算(片道につき)	184	184	368	1,840
看護体制加算Ⅰ	4	4	8	12
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	18	36	54
生産性向上推進加算Ⅱ	10円/月	10円/月	20円/月	30円/月
介護職員処遇改善加算Ⅰロ	算定した単位数の176/1000に相当する単位			

※ 上記加算は、当事業所の体制やご利用状況により算定項目が変わります。

	基準費用額(日額)	1段階	2段階	3段階①	3段階②
食 費	1,740	300	600	1030	1360
居住費	1,231	380	480	880	980

※基準費用額 食費(日額)の内訳(朝食460円、昼食600円、夕食680円)

区 分	利用料金(1日)	内容
電気代	実費	持込された電化製品の電気使用代の実費
理美容費	実費	提供したメニュー(サービス)の実費
活動費	実費	陶芸代、木工代等のかかった費用の実費
事務手数料		
その他	実費	上記以外に費用が発生する場合には、事前に確認させていただきます。

一日あたりの費用の目安(食費・居住費を含む/送迎加算、処遇改善加算等を除く)

負担限度額認定証ありの場合	1割負担	1段階	2段階	3段階①	3段階②
	要支援1	1,177	1,577	2,407	2,837
	要支援2	1,294	1,694	2,524	2,954
	要介護1	1,347	1,747	2,577	3,007
	要介護2	1,417	1,817	2,647	3,077
	要介護3	1,489	1,889	2,719	3,149
	要介護4	1,558	1,958	2,788	3,218
	要介護5	1,628	2,028	2,858	3,288

負担限度額認定証なしの場合		1割負担	2割負担	3割負担
	要支援1	3,468	3,965	4,462
	要支援2	3,585	4,199	4,813
	要介護1	3,638	4,305	4,972
	要介護2	3,708	4,445	5,182
	要介護3	3,780	4,589	5,398
	要介護4	3,849	4,727	5,605
	要介護5	3,919	4,867	5,815