利　用　料　金　表

仁生園ショートステイセンター（短期入所生活介護）

○　1割　負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和6年8月1日

介護度	介護報酬総額													食費 ＋ 滞在費 ＋ オプション料金					利用料金 1日 利用した場合の概算料金	利用料金 30日 利用した場合の概算料金	利用料金 1日 利用した場合の概算料金	利用料金 30日 利用した場合の概算料金
	A ＝ ① ＋ ②						③ 処遇改善加算Ⅰ 140/1000 B ＝ A × ③			④ 介護報酬の単位数の合計 C ＝（A ＋ B）	⑤ 地域区分その他 10円 D（介護報酬総額）＝ C × ⑤	⑥ 保険請求割合 90% E（保険請求額）＝ D × ⑥	⑦ 負担割合 1割 F（利用者負担額）＝ D － E					⑩ オプション利用平均額	G ＝（F ＋ ⑧ ＋ ⑨ ＋ ⑩）× 1日（多床室）	G ＝（F ＋ ⑧ ＋ ⑨ ＋ ⑩）× 30日（多床室）	G ＝（F ＋ ⑧ ＋ ⑨ ＋ ⑩）× 1日（従来型個室）	G ＝（F ＋ ⑧ ＋ ⑨ ＋ ⑩）× 30日（従来型個室）
	① 併設型短期入所生活介護費（Ⅱ）＜多床室＞																					
		② 短期入所生活介護費（加算）																				
		夜勤職員配置加算Ⅰ	サービス提供体制加算Ⅱ											介護保険負担限度額	⑧ 食費	⑨ 滞在費 多床室	⑨ 滞在費 従来型個室					
要介護1	603	13	18			634	89			723	7,230	6,507	723	第1段階	300	0	380	0	1,023	30,690	1,403	42,090
														第2段階	600	430	480		1,753	52,590	1,803	54,090
														第3段階①	1,000	430	880		2,153	64,590	2,603	78,090
														第3段階②	1,300	430	880		2,453	73,590	2,903	87,090
														第4段階	1,445	915	1,231		3,083	92,490	3,399	101,970
要介護2	672	13	18			703	98			801	8,010	7,209	801	第1段階	300	0	380	0	1,101	33,030	1,481	44,430
														第2段階	600	430	480		1,831	54,930	1,881	56,430
														第3段階①	1,000	430	880		2,231	66,930	2,681	80,430
														第3段階②	1,300	430	880		2,531	75,930	2,981	89,430
														第4段階	1,445	915	1,231		3,161	94,830	3,477	104,310
要介護3	745	13	18			776	109			885	8,850	7,965	885	第1段階	300	0	380	0	1,185	35,550	1,565	46,950
														第2段階	600	430	480		1,915	57,450	1,965	58,950
														第3段階①	1,000	430	880		2,315	69,450	2,765	82,950
														第3段階②	1,300	430	880		2,615	78,450	3,065	91,950
														第4段階	1,445	915	1,231		3,245	97,350	3,561	106,830
要介護4	815	13	18			846	118			964	9,640	8,676	964	第1段階	300	0	380	0	1,264	37,920	1,644	49,320
														第2段階	600	430	480		1,994	59,820	2,044	61,320
														第3段階①	1,000	430	880		2,394	71,820	2,844	85,320
														第3段階②	1,300	430	880		2,694	80,820	3,144	94,320
														第4段階	1,445	915	1,231		3,324	99,720	3,640	109,200
要介護5	884	13	18			915	128			1,043	10,430	9,387	1,043	第1段階	300	0	380	0	1,343	40,290	1,723	51,690
														第2段階	600	430	480		2,073	62,190	2,123	63,690
														第3段階①	1,000	430	880		2,473	74,190	2,923	87,690
														第3段階②	1,300	430	880		2,773	83,190	3,223	96,690
														第4段階	1,445	915	1,231		3,403	102,090	3,719	111,570

② 短期入所生活介護費（その他の加算）		
送迎加算（片道につき）　184 単位/回		

○　その他、医療費は別途となります。

利　用　料　金　表

仁生園ショートステイセンター（短期入所生活介護）

○　2割　負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和6年8月1日

介護度	介護報酬総額													食費 ＋ 滞在費 ＋ オプション料金					利用料金 1日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×1日（多床室）	利用料金 30日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×30日（多床室）	利用料金 1日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×1日（従来型個室）	利用料金 30日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×30日（従来型個室）
	A＝①＋②						③ 処遇改善加算Ⅰ 140/1000 B＝A×③			④ 介護報酬の単位数の合計 C＝（A＋B）	⑤ 地域区分その他 10円 D（介護報酬総額）＝C×⑤	⑥ 保険請求割合 80% E（保険請求額）＝D×⑥	⑦ 負担割合 2割 F（利用者負担額）＝D－E	介護保険負担限度額	⑧ 食費	⑨ 滞在費		⑩ オプション利用平均額				
	① 併設型短期入所生活介護費（Ⅱ）＜多床室＞															多床室	従来型個室					
	② 短期入所生活介護費（加算）																					
		夜勤職員配置加算Ⅰ	サービス提供体制加算Ⅱ																			
要介護1	603	13	18			634	89			723	7,230	5,784	1,446	第1段階	300	0	380	0	1,746	52,380	2,126	63,780
														第2段階	600	430	480		2,476	74,280	2,526	75,780
														第3段階①	1,000	430	880		2,876	86,280	3,326	99,780
														第3段階②	1,300	430	880		3,176	95,280	3,626	108,780
														第4段階	1,445	915	1,231		3,806	114,180	4,122	123,660
要介護2	672	13	18			703	98			801	8,010	6,408	1,602	第1段階	300	0	380	0	1,902	57,060	2,282	68,460
														第2段階	600	430	480		2,632	78,960	2,682	80,460
														第3段階①	1,000	430	880		3,032	90,960	3,482	104,460
														第3段階②	1,300	430	880		3,332	99,960	3,782	113,460
														第4段階	1,445	915	1,231		3,962	118,860	4,278	128,340
要介護3	745	13	18			776	109			885	8,850	7,080	1,770	第1段階	300	0	380	0	2,070	62,100	2,450	73,500
														第2段階	600	430	480		2,800	84,000	2,850	85,500
														第3段階①	1,000	430	880		3,200	96,000	3,650	109,500
														第3段階②	1,300	430	880		3,500	105,000	3,950	118,500
														第4段階	1,445	915	1,231		4,130	123,900	4,446	133,380
要介護4	815	13	18			846	118			964	9,640	7,712	1,928	第1段階	300	0	380	0	2,228	66,840	2,608	78,240
														第2段階	600	430	480		2,958	88,740	3,008	90,240
														第3段階①	1,000	430	880		3,358	100,740	3,808	114,240
														第3段階②	1,300	430	880		3,658	109,740	4,108	123,240
														第4段階	1,445	915	1,231		4,288	128,640	4,604	138,120
要介護5	884	13	18			915	128			1,043	10,430	8,344	2,086	第1段階	300	0	380	0	2,386	71,580	2,766	82,980
														第2段階	600	430	480		3,116	93,480	3,166	94,980
														第3段階①	1,000	430	880		3,516	105,480	3,966	118,980
														第3段階②	1,300	430	880		3,816	114,480	4,266	127,980
														第4段階	1,445	915	1,231		4,446	133,380	4,762	142,860

② 短期入所生活介護費（その他の加算）		
送迎加算（片道につき）　184 単位/回		

○　その他、医療費は別途となります。

利　用　料　金　表

仁生園ショートステイセンター（短期入所生活介護）

○　3割　負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和6年8月1日

介護度	介護報酬総額													食費 ＋ 滞在費 ＋ オプション料金					利用料金 1日 利用した場合の概算料金	利用料金 30日 利用した場合の概算料金	利用料金 1日 利用した場合の概算料金	利用料金 30日 利用した場合の概算料金
	A ＝ ① ＋ ②						③ 処遇改善加算Ⅰ 140/1000 B ＝ A × ③			④ 介護報酬の単位数の合計 C ＝（A ＋ B）	⑤ 地域区分その他 10円 D（介護報酬総額）＝ C × ⑤	⑥ 保険請求割合 70% E（保険請求額）＝ D × ⑥	⑦ 負担割合 3割 F（利用者負担額）＝ D － E	介護保険負担限度額	⑧ 食費	⑨ 滞在費		⑩ オプション利用平均額	G ＝（F ＋ ⑧ ＋ ⑨ ＋ ⑩）× 1日（多床室）	G ＝（F ＋ ⑧ ＋ ⑨ ＋ ⑩）× 30日（多床室）	G ＝（F ＋ ⑧ ＋ ⑨ ＋ ⑩）× 1日（従来型個室）	G ＝（F ＋ ⑧ ＋ ⑨ ＋ ⑩）× 30日（従来型個室）
	① 併設型短期入所生活介護費（Ⅱ）＜多床室＞															多床室	従来型個室					
		② 短期入所生活介護費（加算）																				
		夜勤職員配置加算Ⅰ	サービス提供体制加算Ⅱ																			
要介護1	603	13	18			634	89			723	7,230	5,061	2,169	第1段階	300	0	380	0	2,469	74,070	2,849	85,470
														第2段階	600	430	480		3,199	95,970	3,249	97,470
														第3段階①	1,000	430	880		3,599	107,970	4,049	121,470
														第3段階②	1,300	430	880		3,899	116,970	4,349	130,470
														第4段階	1,445	915	1,231		4,529	135,870	4,845	145,350
要介護2	672	13	18			703	98			801	8,010	5,607	2,403	第1段階	300	0	380	0	2,703	81,090	3,083	92,490
														第2段階	600	430	480		3,433	102,990	3,483	104,490
														第3段階①	1,000	430	880		3,833	114,990	4,283	128,490
														第3段階②	1,300	430	880		4,133	123,990	4,583	137,490
														第4段階	1,445	915	1,231		4,763	142,890	5,079	152,370
要介護3	745	13	18			776	109			885	8,850	6,195	2,655	第1段階	300	0	380	0	2,955	88,650	3,335	100,050
														第2段階	600	430	480		3,685	110,550	3,735	112,050
														第3段階①	1,000	430	880		4,085	122,550	4,535	136,050
														第3段階②	1,300	430	880		4,385	131,550	4,835	145,050
														第4段階	1,445	915	1,231		5,015	150,450	5,331	159,930
要介護4	815	13	18			846	118			964	9,640	6,748	2,892	第1段階	300	0	380	0	3,192	95,760	3,572	107,160
														第2段階	600	430	480		3,922	117,660	3,972	119,160
														第3段階①	1,000	430	880		4,322	129,660	4,772	143,160
														第3段階②	1,300	430	880		4,622	138,660	5,072	152,160
														第4段階	1,445	915	1,231		5,252	157,560	5,568	167,040
要介護5	884	13	18			915	128			1,043	10,430	7,301	3,129	第1段階	300	0	380	0	3,429	102,870	3,809	114,270
														第2段階	600	430	480		4,159	124,770	4,209	126,270
														第3段階①	1,000	430	880		4,559	136,770	5,009	150,270
														第3段階②	1,300	430	880		4,859	145,770	5,309	159,270
														第4段階	1,445	915	1,231		5,489	164,670	5,805	174,150

② 短期入所生活介護費（その他の加算）		
送迎加算（片道につき）　184 単位/回		

○　その他、医療費は別途となります。

利　用　料　金　表

仁生園ショートステイセンター（介護予防短期入所生活介護）

○　1割　負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和6年8月1日

介護度	介護報酬総額													食費 ＋ 滞在費 ＋ オプション料金					利用料金 1日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×1日（多床室）	利用料金 30日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×30日（多床室）	利用料金 1日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×1日（従来型個室）	利用料金 30日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×30日（従来型個室）
	A＝①＋②						③ 処遇改善加算Ⅰ 140/1000 B＝A×③			④ 介護報酬の単位数の合計 C＝（A＋B）	⑤ 地域区分その他 10円 D（介護報酬総額）＝C×⑤	⑥ 保険請求割合 90% E（保険請求額）＝D×⑥	⑦ 負担割合 1割 F（利用者負担額）＝D－E	介護保険負担限度額	⑧ 食費	⑨ 滞在費		⑩ オプション利用平均額				
	① 併設型介護予防短期入所生活介護費（Ⅱ）＜多床室＞															多床室	従来型個室					
	② 介護予防短期入所生活介護費																					
	サービス提供体制加算Ⅱ																					
要支援1	451	18				469	66			535	5,350	4,815	535	第1段階	300	0	380	0	835	25,050	1,215	36,450
														第2段階	600	430	480		1,565	46,950	1,615	48,450
														第3段階①	1,000	430	880		1,965	58,950	2,415	72,450
														第3段階②	1,300	430	880		2,265	67,950	2,715	81,450
														第4段階	1,445	915	1,231		2,895	86,850	3,211	96,330
要支援2	561	18				579	81			660	6,600	5,940	660	第1段階	300	0	380	0	960	28,800	1,340	40,200
														第2段階	600	430	480		1,690	50,700	1,740	52,200
														第3段階①	1,000	430	880		2,090	62,700	2,540	76,200
														第3段階②	1,300	430	880		2,390	71,700	2,840	85,200
														第4段階	1,445	915	1,231		3,020	90,600	3,336	100,080

② 短期入所生活介護費（その他の加算）		
送迎加算（片道につき）　184 単位/回		

○　その他、医療費は別途となります。

利　用　料　金　表

仁生園ショートステイセンター（介護予防短期入所生活介護）

○　2割　負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和6年8月1日

介護度	介護報酬総額													食費 ＋ 滞在費 ＋ オプション料金					利用料金 1日 利用した場合の概算料金	利用料金 30日 利用した場合の概算料金	利用料金 1日 利用した場合の概算料金	利用料金 30日 利用した場合の概算料金
	A ＝ ① ＋ ②						③ 処遇改善加算Ⅰ 140/1000 B ＝ A × ③			④ 介護報酬の単位数の合計 C ＝（A ＋ B）	⑤ 地域区分その他 10円 D（介護報酬総額）＝ C × ⑤	⑥ 保険請求割合 80% E（保険請求額）＝ D × ⑥	⑦ 負担割合 2割 F（利用者負担額）＝ D － E	介護保険負担限度額	⑧ 食費	⑨ 滞在費		⑩ オプション利用平均額	G ＝（F ＋ ⑧ ＋ ⑨ ＋ ⑩）× 1日（多床室）	G ＝（F ＋ ⑧ ＋ ⑨ ＋ ⑩）× 30日（多床室）	G ＝（F ＋ ⑧ ＋ ⑨ ＋ ⑩）× 1日（従来型個室）	G ＝（F ＋ ⑧ ＋ ⑨ ＋ ⑩）× 30日（従来型個室）
	① 併設型介護予防短期入所生活介護費（Ⅱ）＜多床室＞															多床室	従来型個室					
	② 介護予防短期入所生活介護費																					
	サービス提供体制加算Ⅱ																					
要支援1	451	18				469	66			535	5,350	4,280	1,070	第1段階	300	0	380	0	1,370	41,100	1,750	52,500
														第2段階	600	430	480		2,100	63,000	2,150	64,500
														第3段階①	1,000	430	880		2,500	75,000	2,950	88,500
														第3段階②	1,300	430	880		2,800	84,000	3,250	97,500
														第4段階	1,445	915	1,231		3,430	102,900	3,746	112,380
要支援2	561	18				579	81			660	6,600	5,280	1,320	第1段階	300	0	380	0	1,620	48,600	2,000	60,000
														第2段階	600	430	480		2,350	70,500	2,400	72,000
														第3段階①	1,000	430	880		2,750	82,500	3,200	96,000
														第3段階②	1,300	430	880		3,050	91,500	3,500	105,000
														第4段階	1,445	915	1,231		3,680	110,400	3,996	119,880

② 短期入所生活介護費（その他の加算）		
送迎加算（片道につき）　184 単位/回		

○　その他、医療費は別途となります。

利　用　料　金　表

仁生園ショートステイセンター（介護予防短期入所生活介護）

○　3割　負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和6年8月1日

介護度	介護報酬総額													食費 ＋ 滞在費 ＋ オプション料金					利用料金 1日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×1日（多床室）	利用料金 30日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×30日（多床室）	利用料金 1日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×1日（従来型個室）	利用料金 30日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×30日（従来型個室）
	A＝①＋②						③ 処遇改善加算Ⅰ 140/1000 B＝A×③			④ 介護報酬の単位数の合計 C＝（A＋B）	⑤ 地域区分その他 10円 D（介護報酬総額）＝C×⑤	⑥ 保険請求割合 70% E（保険請求額）＝D×⑥	⑦ 負担割合 3割 F（利用者負担額）＝D－E	介護保険負担限度額	⑧ 食費	⑨ 滞在費		⑩ オプション利用平均額				
	① 併設型介護予防短期入所生活介護費（Ⅱ）＜多床室＞															多床室	従来型個室					
	② 介護予防短期入所生活介護費																					
	サービス提供体制加算Ⅱ																					
要支援1	451	18				469	66			535	5,350	3,745	1,605	第1段階	300	0	380	0	1,905	57,150	2,285	68,550
														第2段階	600	430	480		2,635	79,050	2,685	80,550
														第3段階①	1,000	430	880		3,035	91,050	3,485	104,550
														第3段階②	1,300	430	880		3,335	100,050	3,785	113,550
														第4段階	1,445	915	1,231		3,965	118,950	4,281	128,430
要支援2	561	18				579	81			660	6,600	4,620	1,980	第1段階	300	0	380	0	2,280	68,400	2,660	79,800
														第2段階	600	430	480		3,010	90,300	3,060	91,800
														第3段階①	1,000	430	880		3,410	102,300	3,860	115,800
														第3段階②	1,300	430	880		3,710	111,300	4,160	124,800
														第4段階	1,445	915	1,231		4,340	130,200	4,656	139,680

② 短期入所生活介護費（その他の加算）		
送迎加算（片道につき）　184 単位/回		

○　その他、医療費は別途となります。