第二ゆうゆうショートステイ事業所　利用料金表

令和8年8月1日現在

1．基本料金（1日）短期入所(介護予防)生活介護費(Ⅱ)　　事業所番号：3470101001

サービス内容	要介護度	単　位	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)	備　　考
■併設型	要支援１	451 単位	560 円	1,119 円	1,678 円	■介護保険関連の法令（令和8年8月１日改定）
《 多床室 》	要支援２	561 単位	697 円	1,393 円	2,089 円	に基づき定められた料金です。
	要介護１	603 単位	748 円	1,496 円	2,244 円	
■短期入所	要介護２	672 単位	834 円	1,667 円	2,501 円	
(介護予防)	要介護３	745 単位	925 円	1,849 円	2,773 円	
生活介護	要介護４	815 単位	1,011 円	2,022 円	3,032 円	
	要介護５	884 単位	1,098 円	2,195 円	3,292 円	

2．各種加算料金（1日）　《全員算定　☆要支援算定なし》

項　目	単　位	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)	備　　考
機能訓練体制加算	12 単位	15 円	30 円	45 円	
夜勤職員配置加算Ⅰ	13 単位	16 円	32 円	48 円	☆要支援算定なし
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18 単位	23 円	45 円	67 円	職員体制による加算（介護福祉士の比率）
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10 単位	13 円	26 円	38 円	

3．各種加算料金･減算料金（1日）　《個別算定》

項　目	単　位	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)	備　　考
送迎加算	184 単位	228 円	456 円	684 円	片道につき
療養食加算	8 単位	10 円	19 円	29 円	1回につき（１日に3回を限度）
在宅中重度受入加算Ⅳ	425 単位	528 円	1055 円	1583 円	訪問看護を利用する場合
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位	248 円	496 円	744 円	
若年性認知症利用者受入加算	120 単位	149 円	298 円	447 円	
緊急短期入所受入加算	90 単位	112 円	224 円	336 円	
長期利用者減算	-30 単位	-37 円	-74 円	-111 円	連続３０日を越えて利用された場合

●被爆者健康手帳をお持ちの方は保険給付の自己負担額が公費負担されます。
●自己負担額には、介護職員処遇改善加算Ⅰロ（17.6%）が含まれています。
●料金は介護報酬告示額に広島市の地域加算　１単位＝10.55円を乗じて算出しています。
●料金の計算過程における端数処理により、実際の請求金額と若干異なる場合があります。

4．その他の料金（1日）　《居住費・食費》

利用者負担段階	居住費(多床室)	食　費	備　　考
第１段階	0 円	300 円	■居住費(滞在費)・食費については、負担限度額認定証に記載
第２段階	430 円	600 円	されている負担限度額が１日にお支払いいただく上限です。
第３段階①	430 円	1,030 円	
第３段階②	530 円	1,360 円	
第４段階	1,000 円	1,770 円	■食費：朝食 400円　　昼食 720円　　夕食 650円

負担限度額認定要件：世帯全員（別世帯の配偶者含む）が市町村民税非課税で、〔1〕および〔2〕を満たす方

利用者負担段階	所得要件〔1〕	資産要件〔2〕（預貯金等の基準）
第１段階	老齢福祉年金受給者、生活保護受給者	単身1,000万円以下、夫婦2,000万円以下
第２段階	年金収入等※82.65万円以下	単身　650万円以下、夫婦1,650万円以下
第3段階①	年金収入等※82.65万円超120万円以下	単身　550万円以下、夫婦1,550万円以下
第3段階②	年金収入等※120万円超	単身　500万円以下、夫婦1,500万円以下
第4段階	第1段階～第3段階以外の方	

※公的年金等収入金額（非課税年金を含む） + その他の合計所得金額

項　目	料　金	備　　考
日用品費	実　費	ﾃｨｯｼｭ・口腔ｹｱｽﾎﾟﾝｼﾞ・入歯洗浄剤・ｵﾌﾞﾗｰﾄ・ｶﾞｰｾﾞ・歯ブラシ・歯磨き粉等
売店購入	実　費	利用者の希望により購入された物品の実費
理美容代	実　費	カット2,100円、顔そり1,100円、その他カラー、パーマあり
電気代	1点につき60円/日	テレビ・ラジオ・アンカ・電気毛布・健康器具・扇風機・電気シェーバー・携帯電話等
行事費用	実　費	各種行事参加費用（観戦や観劇等に係る費用等）
嗜好品	実　費	個人的な嗜好品等を購入された場合
クリーニング代	実　費	クリーニングを利用された場合
予防接種代	実　費	インフルエンザ予防接種等、感染予防のために接種を希望された場合
診療に関わる費用	実　費	
診断書料	実　費	
文書発行手数料	1枚400円	申請等に利用する領収書の再発行代等　提供サービス月単位（郵送の場合は送料実費）
コピー代等	1枚10円･30円	白黒10円、カラー30円
送迎費用	１ｋｍ30円	通常の送迎実施地域以外の場合　実施地域を超えた地点から発生

●おむつ、パットは基本料金に含まれます。
●上記料金項目以外にも、実費で請求をする場合があります。
●今後利用料金の改定をすることがあります。