ショートステイ小白川　利用料金表

介護保険事業所番号（0670104710）　　令和8年6月1日～

介護保険給付対象サービス料金

（単位：円）

単独型短期入所生活介護費

Ⅰ（従来型個室）・Ⅱ（多床室）

介護度	負担割合	基本料金	加算		合計（日額）
			看護体制加算（Ⅰ）	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	
要介護1	1割	645	4	22	671
	2割	1,290	8	44	1342
	3割	1,935	12	66	2013
要介護2	1割	715	4	22	741
	2割	1,430	8	44	1482
	3割	2,145	12	66	2223
要介護3	1割	787	4	22	813
	2割	1,574	8	44	1626
	3割	2,361	12	66	2439
要介護4	1割	856	4	22	882
	2割	1,712	8	44	1764
	3割	2,568	12	66	2646
要介護5	1割	926	4	22	952
	2割	1,852	8	44	1904
	3割	2,778	12	66	2856

単独型介護予防短期入所生活介護費

Ⅰ（従来型個室）・Ⅱ（多床室）

介護度	負担割合	基本料金	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	合計（日額）
要支援1	1割	479	22	501
	2割	958	44	1002
	3割	1,437	66	1503
要支援2	1割	596	22	618
	2割	1,192	44	1236
	3割	1,788	66	1854

その他加算

・送迎加算　　１８４（片道につき）

・介護職員等処遇改善加算Ⅰロ　(1月につき)所定単位数×17.6%

・緊急短期入所受入加算　９０（日額）

※負担割合…1割の場合の額
2割の場合は2倍、
３割の場合は３倍になります

介護保険給付対象外のサービス料金

食事の費用

朝　・・　４８９円
昼　・・・　７６１円
夕　・・・　６１９円
食　・

滞在の費用

従来型個室　・・　1,４７１円（日額）
多床室　・・・　1,１５５円（日額）
・

負担限度額認定証該当者

利用者負担段階	食費	滞在費（従来型個室） 室滞在費（多床室）	合計（日額）従来型個 合計（日額）多床室
１段階	300	380 0	680 300
２段階	600	480 430	1,080 1,030
３段階 ① ②	①1,000 ②1,300	880 430	①1,880　②2,180 ①1,430　②1,730
４段階	1,869	1,471 1,155	3,340 3,024

山形県済生会　小白川ケアセンター
ショートステイ小白川

山形市小白川町二丁目3番1号
TEL：023－616－5080(4)
FAX：023－616－5081