

真心の園ショートステイ利用料金表（介護予防/1割負担）

令和8年6月1日から

A					B		C	
1日当たり	基本 サービス費	サービス体制 加算	利用日数		生産性向上推 進体制加算(I)		送迎 片道 184円	介護職員処遇改 善加算（Ⅰロ）
要支援 1	529	18	× 利用 日数 (A)	+	100	+	× 送迎 回数 (C)	(A)+(B)+(C)の 17.6%
要支援 2	656	18						

加算の内訳

- ・サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 18単位/日
- ・生産性向上推進体制加算(I) 100単位/月
- ・介護職員処遇改善加算（Ⅰロ）17.6% ※

※ 介護職員処遇改善加算（Ⅰロ）は所定単位数（A+B+C）に17.6%を乗じた単位

1日当たり	食費	居住費	小 計
第1階層	300	880	1,180
第2階層	600	880	1,480
第3階層①	1,000	1,370	2,370
第3階層②	1,300	1,370	2,670
第4階層	1,445	2,066	3,511

朝食 262円 昼食 607円 夕食 576円

- （第1階層）＊市町村税非課税世帯であり、老齢福祉年金受給者・生活保護受給者
（預貯金 単身:1,000万円 夫婦:2,000万円以下）
- （第2階層）＊市町村税非課税世帯であり、年金収入額と合計所得金額の合計が80万円未満の方
（預貯金 単身:650万円 夫婦:1,650万円以下）
- （第3階層①）＊市町村税非課税世帯であり、年金収入額と合計所得金額の合計が80万円超120万円以下の方
（預貯金 単身:550万円 夫婦:1,550万円以下）
- （第3階層②）＊市町村税非課税世帯であり、年金収入額と合計所得金額の合計が120万円超の方
（預貯金 単身:500万円 夫婦:1,500万円以下）
- （第4階層） 上記以外の方

※上記階層は介護保険課へ申請することで認定されます。
認定を受けられた方は必ず利用時に提示をお願いします。

ご不明な点がございましたら、お電話下さい。

(0942)82-2301