

## ショートステイ 利用料目安 (サービス費+食費+居住費)

負担割合		1割		2割		3割	
介護度	負担限度額	日額(円)	月額(円)	日額(円)	月額(円)	日額(円)	月額(円)
支援1  ※自費負担 21日/1ヶ月	2段階	2,121	237,963	-	-	-	-
	3段階①	3,011	246,863	-	-	-	-
	3段階②	3,311	249,863	-	-	-	-
	4段階	4,357	260,665	4,999	265,689	5,641	271,333
支援2  ※自費負担 15日/1ヶ月	2段階	2,266	211,377	-	-	-	-
	3段階①	3,156	225,617	-	-	-	-
	3段階②	3,456	230,417	-	-	-	-
	4段階	4,502	247,153	5,289	259,217	6,075	271,281
介護1  ※自費負担 9日/1ヶ月	2段階	2,384	169,045	-	-	-	-
	3段階①	3,274	188,625	-	-	-	-
	3段階②	3,574	195,225	-	-	-	-
	4段階	4,620	218,237	5,524	237,900	6,428	257,563
介護2  ※自費負担 7日/1ヶ月	2段階	2,461	157,988	-	-	-	-
	3段階①	3,351	179,348	-	-	-	-
	3段階②	3,651	186,548	-	-	-	-
	4段階	4,697	211,652	5,679	234,716	6,660	257,780
介護3  ※自費負担 1日/1ヶ月	2段階	2,547	94,384	-	-	-	-
	3段階①	3,437	121,084	-	-	-	-
	3段階②	3,737	130,084	-	-	-	-
	4段階	4,783	161,464	5,850	193,050	6,917	224,636
介護4  ※自費負担 1日/1ヶ月	2段階	2,627	93,703	-	-	-	-
	3段階①	3,517	120,403	-	-	-	-
	3段階②	3,817	129,403	-	-	-	-
	4段階	4,863	160,783	6,011	195,233	7,159	229,683
介護5  ※自費負担 1日/1ヶ月	2段階	2,706	96,850	-	-	-	-
	3段階①	3,596	123,550	-	-	-	-
	3段階②	3,896	132,550	-	-	-	-
	4段階	4,942	163,930	6,169	200,740	7,395	237,550

## 緑風苑 ショートステイ 料金表（令和7年4月）

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
①併設ユニット型短期入所介護費Ⅰ	529単位	656単位	704単位	772単位	847単位	918単位	987単位	
②機能訓練体制加算	12単位							
③看護体制加算Ⅲイ	-	-	12単位					
④看護体制加算Ⅳイ	-	-	23単位					
⑤夜勤職員配置加算Ⅳ	-	-	20単位					
⑥生産性向上推進体制加算Ⅱ	10単位/月							
⑦サービス提供体制強化加算Ⅰ	22単位							
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	$(①+②+⑥+⑦+⑧) \times 14\%$		$(①+②+③+④+⑤+⑥+⑦+⑧) \times 14\%$					
1日合計(円)	1割	641	786	904	981	1,067	1,147	1,226
	2割	1,283	1,573	1,808	1,963	2,134	2,295	2,453
	3割	1,925	2,359	2,712	2,944	3,201	3,443	3,679

### ⑧【加算】 ※対象の方のみ加算算定

送迎加算（184単位/回）

療養食加算（8単位/食）

個別機能訓練加算（56単位/回）

医療連携強化加算（58単位/日）

長期利用者減算（-30単位/日）

\*31日～60日連続利用の要介護者のみ算定 61日以上連続利用の場合①の単位数が変化

\*要支援者は算定対象外 要支援1・2の31日以上の連続利用の場合①の単位数が変化

口腔連携強化加算（50単位/月）

若年性認知症利用者受入加算（120単位/日）

認知症行動・心理症状緊急対応加算（200単位/日）\*7日限り

緊急短期入所受入加算（90単位/日）\*7日限り

### 【食費・居住費】

負担限度額	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階
食費(円)	300	600	1,000	1,300	1,650
居住費(円)	880	880	1,370	1,370	2,066

\*負担限度額1段階 食費300円/日：利用者負担 居住費880円/日：施設負担 ※社福減免対象確認証必要

\*負担限度額4段階の食費の振り分け 朝食：550円 昼食：550円 夕食：550円