

短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護 重要事項説明書兼同意書

令和8年6月1日付

(1) 基本料金 (1日あたり) 併設型短期入所生活介護Ⅱ (多床室)

介護度	基本料金	地域区分 10.33円を乗じた利用料		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	451単位	466円	932円	1,398円
要支援2	461単位	477円	953円	1,429円
要介護1	603単位	623円	1,246円	1,869円
要介護2	672単位	695円	1,389円	2,083円
要介護3	745単位	770円	1,539円	2,309円
要介護4	815単位	842円	1,684円	2,526円
要介護5	884単位	914円	1,827円	2,740円

連続31日以上短期入所生活介護を行った場合

介護度	基本料金	地域区分 10.33円を乗じた利用料		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	442単位	457円	913円	1,370円
要支援2	548単位	566円	1,132円	1,698円

連続61日以上短期入所生活介護を行った場合

介護度	基本料金	地域区分 10.33円を乗じた利用料		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	573単位	592円	1,184円	1,776円
要介護2	642単位	664円	1,327円	1,990円
要介護3	715単位	739円	1,477円	2,216円
要介護4	785単位	811円	1,622円	2,433円
要介護5	854単位	883円	1,765円	2,647円

(2) 各種加算費用 (1日あたり)

加算名称	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22単位	23円	46円	69円
夜勤職員配置加算Ⅲ	15単位	16円	31円	47円
看護体制加算Ⅲ	12単位	13円	25円	37円
看護体制加算Ⅳ	23単位	24円	48円	72円
生産性向上推進体制加算 (1月につき)	10単位	11円	21円	31円
緊急短期入所受入加算 (7日(やむを得ない事情がある場合は14日)を限度)	90単位	93円	186円	279円
長期利用者提供減算 ※長期利用者に対して提供する場合。要介護のみ。	-30単位	-31円	-62円	-93円
送迎加算 (片道につき) ※ただし、事前のキャンセル連絡がなく、ご自宅まで送迎に伺った場合は、実費 (1,840円) をご負担いただきます。	184単位	190円	380円	570円
介護職員処遇改善加算Ⅰロ	月の総単位数に17.6%加算			

(3) 居住費・食費 (1日当たり) ※令和8年8月から

段階	居住費 (従来型多床室)	食費
第4段階	1,000円	2,050円
第3段階②	530円	1,360円
第3段階①	430円	1,030円
第2段階	430円	600円
第1段階	0円	300円

食事提供に係る費用 (1食あたり)	
朝食	480円
昼食	940円
夕食	630円

(4) その他の料金

日用品費	250円/日
ウェットティッシュ、ティッシュペーパー、入浴時の保湿用入浴剤、化粧水、乾燥肌塗用軟膏類、芳香剤、消臭洗剤、手すり居室ベッド周囲の清拭用消毒アルコール、水分補給用経口保水液 等	
理美容サービス	2,500円
延長利用	実費

個人購入日用品費一覧	
ティッシュペーパー	200円
ウェットティッシュ	450円
入れ歯洗浄剤	1,000円
歯ブラシ	250円
口腔ケアスポンジ	50円
歯磨き粉	400円
電化製品持込費	200円/日

※教養娯楽費、希望食、補助食品、通院サービス費、診察料、薬剤費、物品購入費等については実費負担となります。
 ※電化製品持込費は、個人的な趣味・嗜好等に基づき、入所者様が持ち込まれたコンセントを使用する電化製品を対象とします。

(5) キャンセル料

*利用開始前に利用者の都合でサービスを中止する場合は、下記のキャンセル料がかかります。

①	入所の前日17時までに連絡を頂いた場合・・・・・・・・・無料
②	入所の前日17時までに連絡を頂かなかった場合・・・・・・1日の利用料の50%

私は、重要事項説明書の内容を確認し、その内容を理解した上で同意いたします。

利用者氏名 _____ 代理人氏名 _____ ㊟

(続柄: _____)

上記の重要事項の変更内容を確認したことを証するため、本書を2通作成し、利用者(又は代理人)及び事業所が各1通を保有するものとします。