

こころの杜ショートステイ 利用料金表（要介護：1割負担）

令和8年6月1日現在

1、基本料金（ユニット型施設利用費）

区分	1日あたりの自己負担額	1ヶ月（30日の場合）の自己負担額合計
要介護 1	723円	21,690円
要介護 2	793円	23,790円
要介護 3	870円	26,100円
要介護 4	943円	28,290円
要介護 5	1,014円	30,420円

2、介護保険給付対象外（実費分）料金 （食費）

所得区分	1日あたりの自己負担額	1ヶ月（30日の場合）の自己負担額合計
第1段階	300円	9,000円
第2段階	600円	18,000円
第3段階（1）	1,000円	30,000円
第3段階（2）	1,300円	39,000円
第4段階	1,650円	49,500円

（食費の内訳）

朝食…440円 昼食…580円 おやつ…80円 夕食…550円

（居住費）

所得区分	1日あたりの自己負担額	1ヶ月（30日の場合）の自己負担額合計
第1段階	880円	26,400円
第2段階	880円	26,400円
第3段階（1）	1,370円	41,100円
第3段階（2）	1,370円	41,100円
第4段階	2,296円	68,880円

※上記、1段階から3段階は減額制度を利用した場合の料金です。負担限度額認定証の提出がない場合は、4段階に記載の料金をお支払いいただきます。詳細につきましては、担当のケアマネジャー、市区町村にお問い合わせ下さい。

3、基本加算サービス

加算サービス名	費用	内容
看護体制加算（Ⅰ）	5円/日	看護の体制に関する加算
看護体制加算（Ⅱ）	9円/日	看護の体制及びオンコールに関する加算
機能訓練体制加算	13円/日	機能訓練指導員の配置に関する加算
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） [□]	19円/日	介護職員における介護福祉士資格を持つ者の割合
夜勤職員配置加算（Ⅱ） [□]	19円/日	夜勤職員の配置人数に関する加算
介護職員処遇改善加算（Ⅰ） [□]	利用総単位数に、17.6%を乗じた金額	介護職員処遇改善交付金に関する加算

（以下、対象者のみ）

療養食加算	9円/回	療養食の管理・提供に関する加算
送迎を行う場合	190円/片道	施設送迎での入退所の場合
緊急短期入所受入加算	93円/日	緊急で利用された場合（7日を限度）

4、その他の費用

名目	自己負担額
理美容代	（理容）2,000円～（美容）2,500円～
家電持込利用料金 （家電は全ての家電を対象とし、持ち込まれた時点で費用が発生します）	20円/日
イベント・企画に関する費用（アクティビティ・外出・外食等）	実費
その他の費用（医療費・嗜好品・特別な食事等）	実費

※上記のほか、故意の破損等、状況に応じてご本人様、ご家族様と相談の上、徴収させていただく場合がございます。

こころの杜ショートステイ 利用料金表（要介護：2割負担）

令和8年6月1日現在

1、基本料金（ユニット型施設利用費）

区分	1日あたりの自己負担額	1ヶ月（30日の場合）の自己負担額合計
要介護1	1,446円	43,380円
要介護2	1,586円	47,580円
要介護3	1,740円	52,200円
要介護4	1,886円	56,580円
要介護5	2,028円	60,840円

2、介護保険給付対象外（実費分）料金 （食費）

所得区分	1日あたりの自己負担額	1ヶ月（30日の場合）の自己負担額合計
第1段階	300円	9,000円
第2段階	600円	18,000円
第3段階（1）	1,000円	30,000円
第3段階（2）	1,300円	39,000円
第4段階	1,650円	49,500円

（食費の内訳）

朝食…440円 昼食…580円 おやつ…80円 夕食…550円

（居住費）

所得区分	1日あたりの自己負担額	1ヶ月（30日の場合）の自己負担額合計
第1段階	880円	26,400円
第2段階	880円	26,400円
第3段階（1）	1,370円	41,100円
第3段階（2）	1,370円	41,100円
第4段階	2,296円	68,880円

※上記、1段階から3段階は減額制度を利用した場合の料金です。負担限度額認定証の提出がない場合は、4段階に記載の料金をお支払いいただきます。詳細につきましては、担当のケアマネジャー、市区町村にお問い合わせ下さい。

3、基本加算サービス

加算サービス名	費用	内容
看護体制加算(I)	9円/日	看護の体制に関する加算
看護体制加算(II)	17円/日	看護の体制及びオンコールに関する加算
機能訓練体制加算	25円/日	機能訓練指導員の配置に関する加算
サービス提供体制強化加算(I)□	37円/日	介護職員における介護福祉士資格を持つ者の割合
夜勤職員配置加算(II)□	37円/日	夜勤職員の配置人数に関する加算
介護職員処遇改善加算(I)□	利用総単位数に、17.6%を乗じた金額	介護職員処遇改善交付金に関する加算

（以下、対象者のみ）

療養食加算	17円/回	療養食の管理・提供に関する加算
送迎を行う場合	380円/片道	施設送迎での入退所の場合
緊急短期入所受入加算	186円/日	緊急で利用された場合(7日を限度)

4、その他の費用

名目	自己負担額
理美容代	(理容) 2,000円～(美容) 2,500円～
家電持込利用料金 (家電は全ての家電を対象とし、持ち込まれた時点で費用が発生します)	20円/日
イベント・企画に関する費用(アクティビティ・外出・外食等)	実費
その他の費用(医療費・嗜好品・特別な食事等)	実費

※上記のほか、故意の破損等、状況に応じてご本人様、ご家族様と相談の上、徴収させていただく場合がございます。

こころの杜ショートステイ 利用料金表（要介護：3割負担）

令和8年6月1日現在

1、基本料金（ユニット型施設利用費）

区分	1日あたりの自己負担額	1ヶ月（30日の場合）の自己負担額合計
要介護 1	2, 169円	65, 070円
要介護 2	2, 379円	71, 370円
要介護 3	2, 610円	78, 300円
要介護 4	2, 829円	84, 870円
要介護 5	3, 041円	91, 230円

2、介護保険給付対象外（実費分）料金 （食費）

所得区分	1日あたりの自己負担額	1ヶ月（30日の場合）の自己負担額合計
第1段階	300円	9, 000円
第2段階	600円	18, 000円
第3段階（1）	1, 000円	30, 000円
第3段階（2）	1, 300円	39, 000円
第4段階	1, 650円	49, 500円

（食費の内訳）

朝食… 440円 昼食… 580円 おやつ… 80円 夕食… 550円

（居住費）

所得区分	1日あたりの自己負担額	1ヶ月（30日の場合）の自己負担額合計
第1段階	880円	26, 400円
第2段階	880円	26, 400円
第3段階（1）	1, 370円	41, 100円
第3段階（2）	1, 370円	41, 100円
第4段階	2, 296円	68, 880円

※上記、1段階から3段階は減額制度を利用した場合の料金です。負担限度額認定証の提出がない場合は、4段階に記載の料金をお支払いいただきます。詳細につきましては、担当のケアマネジャー、市区町村にお問い合わせ下さい。

3、基本加算サービス

加算サービス名	費用	内容
看護体制加算(I)	13円/日	看護の体制に関する加算
看護体制加算(II)	25円/日	看護の体制及びオンコールに関する加算
機能訓練体制加算	37円/日	機能訓練指導員の配置に関する加算
サービス提供体制強化加算(I)□	56円/日	介護職員における介護福祉士資格を持つ者の割合
夜勤職員配置加算(II)□	56円/日	夜勤職員の配置人数に関する加算
介護職員処遇改善加算(I)□	利用総単位数に、17.6%を乗じた金額	介護職員処遇改善交付金に関する加算

（以下、対象者のみ）

療養食加算	25円/回	療養食の管理・提供に関する加算
送迎を行う場合	570円/片道	施設送迎での入退所の場合
緊急短期入所受入加算	279円/日	緊急で利用された場合(7日を限度)

4、その他の費用

名目	自己負担額
理美容代	(理容) 2, 000円～ (美容) 2, 500円～
家電持込利用料金 (家電は全ての家電を対象とし、持ち込まれた時点で費用が発生します)	20円/日
イベント・企画に関する費用 (アクティビティ・外出・外食等)	実費
その他の費用 (医療費・嗜好品・特別な食事等)	実費

※上記のほか、故意の破損等、状況に応じてご本人様、ご家族様と相談の上、徴収させていただく場合がございます。

こころの杜 予防ショートステイ 利用料金表（1割負担）

令和8年6月1日現在

1、基本料金（ユニット型施設利用費）

区 分	1日あたりの自己負担額（1割負担）	1ヶ月（30日の場合）の自己負担額合計
要 支 援 1	5 4 4 円	1 6, 3 2 0 円
要 支 援 2	6 7 4 円	2 0, 2 2 0 円

2、介護保険給付対象外（実費分）料金 （食費）

所得区分	1日あたりの自己負担額	1ヶ月（30日の場合）の自己負担額合計
第 1 段 階	3 0 0 円	9, 0 0 0 円
第 2 段 階	6 0 0 円	1 8, 0 0 0 円
第 3 段階（1）	1, 0 0 0 円	3 0, 0 0 0 円
第 3 段階（2）	1, 3 0 0 円	3 9, 0 0 0 円
第 4 段 階	1, 6 5 0 円	4 9, 5 0 0 円

（食費の内訳）

朝 食… 4 4 0 円 昼 食… 5 8 0 円 おやつ… 8 0 円 夕 食… 5 5 0 円

（居住費）

所得区分	1日あたりの自己負担額	1ヶ月（30日の場合）の自己負担額合計
第 1 段 階	8 8 0 円	2 6, 4 0 0 円
第 2 段 階	8 8 0 円	2 6, 4 0 0 円
第 3 段階（1）	1, 3 7 0 円	4 1, 1 0 0 円
第 3 段階（2）	1, 3 7 0 円	4 1, 1 0 0 円
第 4 段 階	2, 2 9 6 円	6 8, 8 8 0 円

※上記、1段階から3段階は減額制度を利用した場合の料金です。負担限度額認定証の提出がない場合は、4段階に記載の料金を
お支払いいただきます。詳細につきましては、担当のケアマネジャー、市区町村にお問い合わせ下さい。

3、基本加算サービス

加算サービス名	費 用	内 容
機能訓練体制加算	1 3 円／日	機能訓練指導員の配置に関する加算
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1 9 円／日	介護職員における介護福祉士資格を持つ者の割合
介護職員処遇改善加算（Ⅰ） ^ロ	利用総単位数に、17.6% を乗じた金額	介護職員処遇改善交付金に関する加算

（以下、対象者のみ）

療養食加算	9 円／回	療養食の管理・提供に関する加算(1日3回を限度)
送迎を行う場合	1 9 0 円／片道	施設送迎での入退所の場合

4、その他の費用

名 目	自 己 負 担 額
理美容代	(理容) 2, 0 0 0 円～ (美容) 2, 5 0 0 円～
家電持ち込み利用料金（テレビ・パソコン・電気毛布等） （家電は全ての家電を対象とし、持ち込まれた時点で費用が発生します）	2 0 円／日
イベント・企画に関する費用 （アクティビティ・クラブ活動・旅行・外出・外食等）	実 費
その他の費用 （医療費・入院費・薬代・嗜好品・特別な食事等）	実 費

※上記のほか、故意の破損等、状況に応じてご本人様、ご家族様と相談の上、徴収させていただく
場合がございます。

こころの杜 予防ショートステイ 利用料金表（2割負担）

令和8年6月1日現在

1、基本料金（ユニット型施設利用費）

区 分	1日あたりの自己負担額	1ヶ月（30日の場合）の自己負担額合計
要 支 援 1	1, 0 8 7円	3 2, 6 1 0円
要 支 援 2	1, 3 4 8円	4 0, 4 4 0円

2、介護保険給付対象外（実費分）料金 （食費）

所得区分	1日あたりの自己負担額	1ヶ月（30日の場合）の自己負担額合計
第 1 段 階	3 0 0円	9, 0 0 0円
第 2 段 階	6 0 0円	1 8, 0 0 0円
第 3 段階（1）	1, 0 0 0円	3 0, 0 0 0円
第 3 段階（2）	1, 3 0 0円	3 9, 0 0 0円
第 4 段 階	1, 6 5 0円	4 9, 5 0 0円

（食費の内訳）

朝 食… 4 4 0円 昼 食… 5 8 0円 おやつ… 8 0円 夕 食… 5 5 0円

（居住費）

所得区分	1日あたりの自己負担額	1ヶ月（30日の場合）の自己負担額合計
第 1 段 階	8 8 0円	2 6, 4 0 0円
第 2 段 階	8 8 0円	2 6, 4 0 0円
第 3 段階（1）	1, 3 7 0円	4 1, 1 0 0円
第 3 段階（2）	1, 3 7 0円	4 1, 1 0 0円
第 4 段 階	2, 2 9 6円	6 8, 8 8 0円

※上記、1段階から3段階は減額制度を利用した場合の料金です。負担限度額認定証の提出がない場合は、4段階に記載の料金をお支払いいただきます。詳細につきましては、担当のケアマネジャー、市区町村にお問い合わせ下さい。

3、基本加算サービス

加算サービス名	費 用	内 容
機能訓練体制加算	3 8円／日	機能訓練指導員の配置に関する加算
サービス提供体制強化加算（I） ^ロ	3 7円／日	介護職員における介護福祉士資格を持つ者の割合
介護職員処遇改善加算（I） ^ロ	利用総単位数に、17.6% を乗じた金額	介護職員処遇改善交付金に関する加算

（以下、対象者のみ）

療養食加算	1 7円／回	療養食の管理・提供に関する加算(1日3回を限度)
送迎を行う場合	3 8 0円／片道	施設送迎での入退所の場合

4、その他の費用

名 目	自 己 負 担 額
理美容代	(理容) 2, 0 0 0円～ (美容) 2, 5 0 0円～
家電持ち込み利用料金（テレビ・パソコン・電気毛布等） （家電は全ての家電を対象とし、持ち込まれた時点で費用が発生します）	2 0円／日
イベント・企画に関する費用 （アクティビティ・クラブ活動・旅行・外出・外食等）	実 費
その他の費用 （医療費・入院費・薬代・嗜好品・特別な食事等）	実 費

※上記のほか、故意の破損等、状況に応じてご本人様、ご家族様と相談の上、徴収させていただく場合がございます。