

シルバーランド短期入所療養介護（ショートステイ 在宅強化型）

利用金額一覧

第4段階（1790円）

R6. 8～

3割負担

料金単価	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
基本サービス費	672	834	902	979	1,044	1,102	1,161
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	51単位/1日						
サービス提供体制加算	18単位/1日						
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10単位/1月						
送迎加算 ※1	184単位/片道						
個別リハビリ加算 ※2	240単位/1日						
介護職員等 処遇改善加算（Ⅰ） ※3	所定単位数の75/1000 加算						
朝食代 ※4	450円/1食						
昼食代	650円/1食						
夕食代	690円/1食						
日常生活費	130円/日（入浴のない日）			おしぼり、歯ブラシ、歯磨き粉（口腔ケア用品）類やレクリエーションなどで使用する材料費（折り紙、塗り絵、習字等）等及びその維持管理費			
	200円/入浴日						
滞在費	490円/1日						

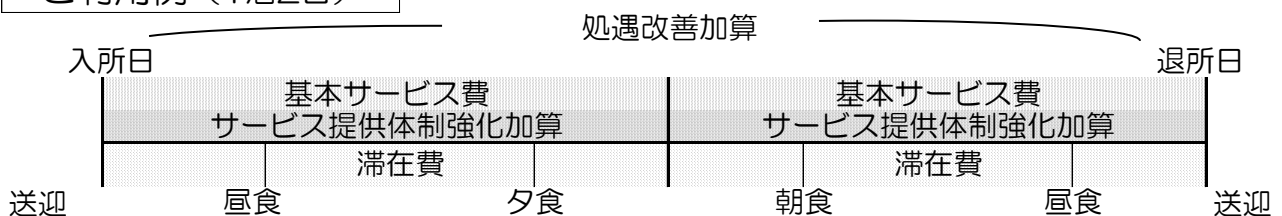
- ※1 往復は368単位です。
- ※2 対象となる方のみでの加算です。
- ※3 利用サービスにより変更します。
- ※4 食事は1泊2日で4食です。（昼食・夕食・朝食・昼食）

【下記一覧は地域区分 1単位10円/で計算しています】

利用料金	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泊2日	11,296	12,341	12,663	13,160	13,695	13,963	14,450
2泊3日	16,799	18,356	19,010	19,750	20,375	20,760	21,499
3泊4日	22,443	24,533	25,299	26,287	26,876	27,990	28,752
4泊5日	27,902	29,359	30,456	31,698	32,746	33,681	34,632
5泊6日	33,661	36,796	38,111	39,601	40,859	41,981	43,123
6泊7日	39,235	42,892	44,427	46,165	47,633	48,942	50,274

入浴1回  
入浴2回

ご利用例（1泊2日）



シルバーランド短期入所療養介護（ショートステイ 在宅強化型）

利用金額一覧

第4段階（1790円）

R6. 8～

2割負担

料金単価	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
基本サービス費	672	834	902	979	1,044	1,102	1,161
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51単位/1日						
サービス提供体制加算	18単位/1日						
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/1月						
送迎加算 ※1	184単位/片道						
個別リハビリ加算 ※2	240単位/1日						
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) ※3	所定単位数の75/1000 加算						
朝食代 ※4	450円/1食						
昼食代	650円/1食						
夕食代	690円/1食						
日常生活費	130円/日(入浴のない日)	おしぼり、歯ブラシ、歯磨き粉(口腔ケア用品)類やレクリエーションなどで使用する材料費(折り紙、塗り絵、習字等)等及びその維持管理費					
	200円/入浴日						
滞在費	490円/1日						

※2 対象となる方だけの加算です。

※3 利用サービスにより変更します。

※4 食事は1泊2日で4食です。(昼食・夕食・朝食・昼食)

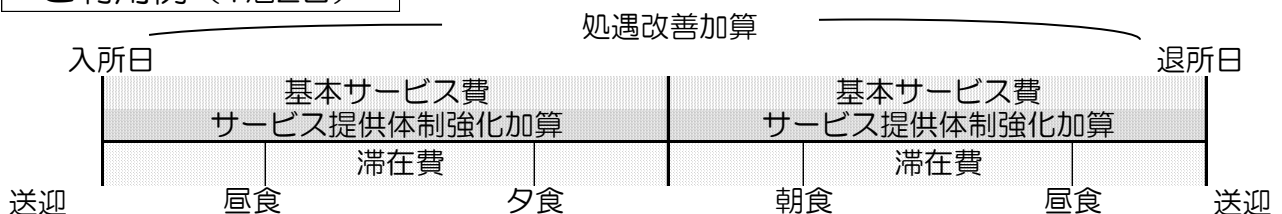
【下記一覧は地域区分 1単位10円/で計算しています】

利用料金	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泊2日	8,781	9,477	9,692	10,023	10,380	10,552	10,883
2泊3日	13,300	14,345	14,783	15,280	15,699	15,957	16,454
3泊4日	17,819	19,212	19,797	20,459	20,855	21,517	22,024
4泊5日	21,068	22,809	23,540	24,368	25,067	25,690	26,325
5泊6日	26,927	29,017	29,894	30,887	31,726	32,974	33,235
6泊7日	31,446	33,884	34,908	36,067	37,045	37,918	38,806

入浴1回

入浴2回

ご利用例(1泊2日)



シルバーランド短期入所療養介護（ショートステイ 在宅強化型）

利用金額一覧

第4段階（1790円）

R6. 8～

料金単価	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
基本サービス費	672	834	902	979	1,044	1,102	1,161
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	51単位／1日						
サービス提供体制加算	18単位／1日						
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10単位／1月						
送迎加算 ※1	184単位／片道						
個別リハビリ加算 ※2	240単位／1日						
介護職員等 処遇改善加算（Ⅰ） ※3	所定単位数の75／1000 加算						
朝食代 ※4	450円／1食						
昼食代	650円／1食						
夕食代	690円／1食						
日常生活費	130円/日（入浴のない日）		おしぼり、歯ブラシ、歯磨き粉（口腔ケア用品）類やレクリエーションなどで使用する材料費（折り紙、塗り絵、習字等）等及びその維持管理費				
	200円/入浴日						
滞在費	490円／1日						

※2 対象となる方だけの加算です。

※3 利用サービスにより変更します。

※4 食事は1泊2日で4食です。（昼食・夕食・朝食・昼食）

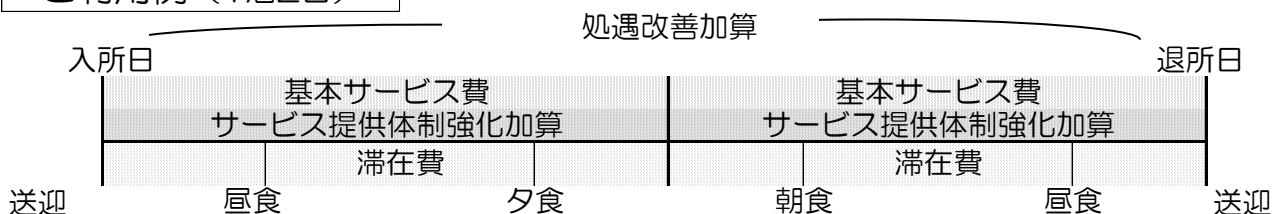
【下記一覧は地域区分 1単位10円で計算しています】

利用料金	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泊2日	6,265	6,613	6,721	6,886	7,065	7,151	7,316
2泊3日	9,730	10,252	10,471	10,720	10,010	11,058	11,307
3泊4日	13,194	13,891	14,183	14,514	14,712	15,043	15,297
4泊5日	15,389	16,259	16,625	17,039	17,388	17,700	18,017
5泊6日	20,193	21,238	21,677	22,173	22,593	22,967	23,347
6泊7日	23,658	24,877	25,389	25,968	26,457	26,894	27,338

入浴1回

入浴2回

ご利用例（1泊2日）



シルバーランド短期入所療養介護（ショートステイ 在宅強化型）

利用金額一覧

第3段階②（1300円）

R6. 8～

料金単価	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
基本サービス費	672	834	902	979	1,044	1,102	1,161
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	51単位／1日						
サービス提供体制加算	18単位／1日						
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10単位／1月						
送迎加算 ※1	184単位／片道						
個別リハビリ加算 ※2	240単位／1日						
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） ※3	所定単位数の75／1000 加算						
朝食代 ※4	450円／1食						
昼食代	650円／1食						
夕食代	690円／1食						
日常生活費	130円/日（入浴のない日）	おしぼり、歯ブラシ、歯磨き粉（口腔ケア用品）類やレクリエーションなどで使用する材料費（折り紙、塗り絵、習字等）等及びその維持管理費					
	200円/入浴日						
滞在費	430円／1日						

※2 対象となる方のみ加算です。

※5 食費の負担は上限 1300円 / 1日です。

※3 利用サービスにより変更します。

「介護保険負担限度額認定証」をお持ち下さい。

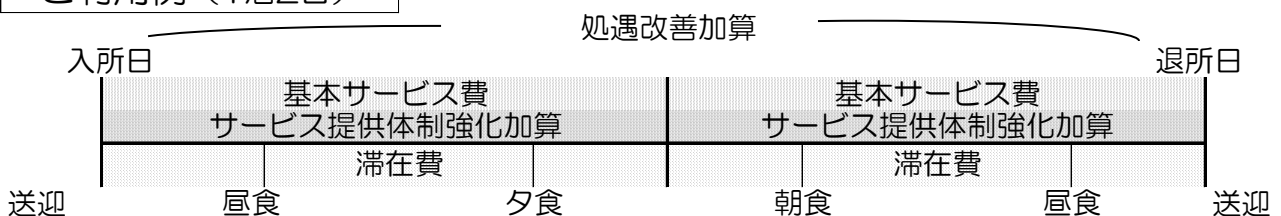
【下記一覧は地域区分 1単位10円で計算しています】

利用料金	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泊2日	6,105	6,453	6,561	6,726	6,905	6,991	7,156
2泊3日	9,020	9,542	9,761	10,010	10,219	10,348	10,597
3泊4日	11,934	12,631	12,923	13,254	13,452	13,783	14,037
4泊5日	14,999	15,869	16,235	16,649	16,998	17,310	17,627
5泊6日	17,833	18,878	19,317	19,813	20,233	20,607	20,987
6泊7日	20,748	21,967	22,479	23,058	23,547	23,984	24,428

入浴1回

入浴2回

ご利用例（1泊2日）



シルバーランド短期入所療養介護（ショートステイ 在宅強化型）

利用金額一覧

第3段階①（1000円）

R6. 8～

料金単価	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
基本サービス費	672	834	902	979	1,044	1,102	1,161
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	51単位／1日						
サービス提供体制加算	18単位／1日						
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10単位／1月						
送迎加算 ※1	184単位／片道						
個別リハビリ加算 ※2	240単位／1日						
介護職員等 処遇改善加算（Ⅰ） ※3	所定単位数の75／1000 加算						
朝食代 ※4	450円／1食						
昼食代	650円／1食						
夕食代	690円／1食						
日常生活費	130円/日（入浴のない日）		おしぼり、歯ブラシ、歯磨き粉（口腔ケア用品）類やレクリエーションなどで使用する材料費（折り紙、塗り絵、習字等）等及びその維持管理費				
	200円/入浴日						
滞在費	430円／1日						

※2 対象となる方のみでの加算です。

※5 食費の負担は上限 1,000円 / 1日です。

※3 利用サービスにより変更します。

「介護保険負担限度額認定証」をお持ち下さい。

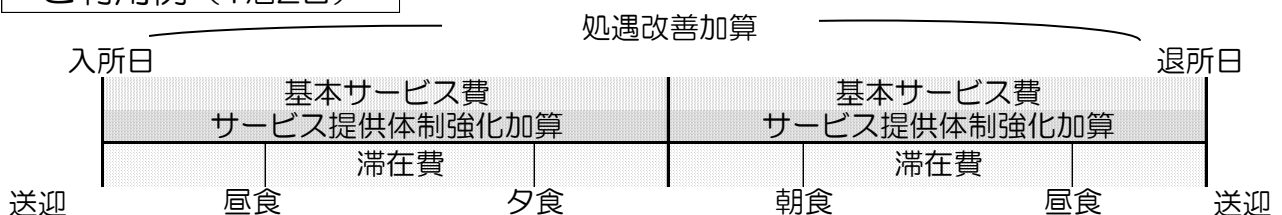
【下記一覧は地域区分 1単位10円/で計算しています】

利用料金	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泊2日	5,705	6,053	6,161	6,326	6,505	6,591	6,756
2泊3日	8,320	8,814	9,061	9,310	9,519	9,648	9,897
3泊4日	10,934	11,631	11,923	12,254	12,452	12,783	13,037
4泊5日	13,619	14,489	14,855	15,269	15,618	15,930	16,247
5泊6日	16,233	17,278	17,717	18,213	18,633	19,007	19,387
6泊7日	18,848	20,067	20,579	21,158	21,647	22,084	22,528

入浴1回

入浴2回

ご利用例（1泊2日）



シルバーランド短期入所療養介護（ショートステイ 在宅強化型）

利用金額一覧

第2段階（600円）

R6. 8～

料金単価	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
基本サービス費	672	834	902	979	1,044	1,102	1,161
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	51単位／1日						
サービス提供体制加算	18単位／1日						
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10単位／1月						
送迎加算 ※1	184単位／片道						
個別リハビリ加算 ※2	240単位／1日						
介護職員等 処遇改善加算（Ⅰ） ※3	所定単位数の75／1000 加算						
朝食代 ※4	450円／1食						
昼食代	650円／1食						
夕食代	690円／1食						
日常生活費	130円/日（入浴のない日）		おしぼり、歯ブラシ、歯磨き粉（口腔ケア用品）類やレクリエーションなどで使用する材料費（折り紙、塗り絵、習字等）等及びその維持管理費				
	200円/入浴日						
滞在費	430円／1日						

※2 対象となる方のみでの加算です。 ※5 食費の負担は上限 600円 / 1日です。  
 ※3 利用サービスにより変更します。 「介護保険負担限度額認定証」をお持ち下さい。

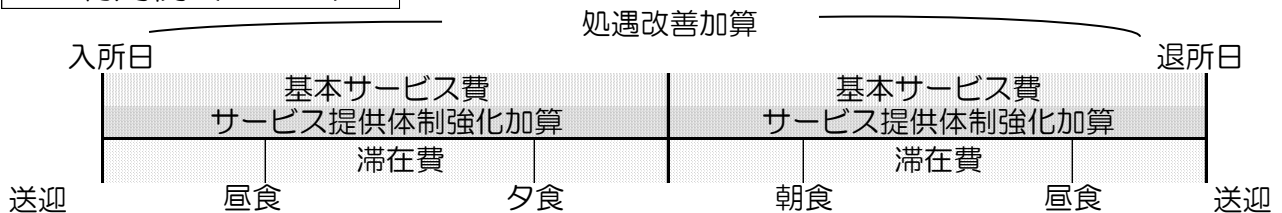
【下記一覧は地域区分 1単位10円/で計算しています】

利用料金	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泊2日	4,905	5,253	5,361	5,526	5,705	5,791	5,956
2泊3日	7,120	7,642	7,861	8,110	8,319	8,448	8,697
3泊4日	9,334	10,031	10,323	10,654	10,852	11,183	11,437
4泊5日	11,619	12,489	12,855	13,269	13,618	13,930	14,247
5泊6日	13,833	14,878	15,317	15,813	16,233	16,607	16,987
6泊7日	16,048	17,267	17,779	18,358	18,847	19,284	19,728

入浴1回

入浴2回

ご利用例（1泊2日）



シルバーランド短期入所療養介護（ショートステイ 在宅強化型）

利用金額一覧

第1段階（300円）

R6. 8～

料金単価	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
基本サービス費	672	834	902	979	1,044	1,102	1,161
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	51単位／1日						
サービス提供体制加算	18単位／1日						
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10単位／1月						
送迎加算 ※1	184単位／片道						
個別リハビリ加算 ※2	240単位／1日						
介護職員等 処遇改善加算（Ⅰ） ※3	所定単位数の75／1000 加算						
朝食代 ※4	450円／1食						
昼食代	650円／1食						
夕食代	690円／1食						
日常生活費	130円/日（入浴のない日）		おしぼり、歯ブラシ、歯磨き粉（口腔ケア用品）類やレクリエーションなどで使用する材料費（折り紙、塗り絵、習字等）等及びその維持管理費				
	200円/入浴日						
滞在費	0円／1日						

※2 対象となる方のみでの加算です。 ※5 食費の負担は上限 300円 / 1日です。  
 ※3 利用サービスにより変更します。 「介護保険負担限度額認定証」をお持ち下さい。

【下記一覧は地域区分 1単位10円/で計算しています】

利用料金	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泊2日	930						
2泊3日	1,360						
3泊4日	1,790						
4泊5日	2,290						
5泊6日	2,720						
6泊7日	3,150						

入浴  
1回

入浴  
2回

ご利用例（1泊2日）

