別紙

2026.8.1

指定短期入所生活介護（介護予防短期入所生活介護）事業所たくま荘利用料金表

（１）基本料金

単位：円

介護区分	介護保険基本料金	単位数	１日あたりの自己負担額		
			１割	２割	３割
要介護１	6,030	603	603	1,206	1,809
要介護２	6,720	672	672	1,344	2,016
要介護３	7,450	745	745	1,490	2,235
要介護４	8,150	815	815	1,630	2,445
要介護５	8,840	884	884	1,768	2,652
要支援１	4,510	451	451	902	1,353
要支援２	5,610	561	561	1,122	1,683

（２）加算料金

加算名	日又は月単位	１日あたりの自己負担額		
		１割	２割	３割
① 夜勤職員配置加算（Ⅰ）	１日	13	26	39
② サービス提供体制加算（Ⅰ）	１日	22	44	66
③ 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	１月	10	20	30
④ 送迎加算	回/片道	184	368	552
合計（①+②+③+④）		229	458	687
介護職員処遇改善加算Ⅰ（ロ）	月単位	所定単位数の17.6%		

・通常の実施区域（三豊市・観音寺市・善通寺市・仲多度郡多度津町）を超えてする送迎費用

ア　通常の実施地域を超えた地点から5km未満　無料　無料

イ　通常の実施地域を超えた地点から5km以上の場合　5kmにつき　500円　500円

（３）食費・居室代

介護保険給付対象外サービス費			第１段階	第２段階	第３段階①	第３段階②	第４段階
食費	朝食（295円）	１日	300	600	1,030	1,360	1,545
	昼食（625円）						
	夕食（625円）						
	1日合計（1,545円）						
居住費	多床室	１日	0	430	430	530	915
食費＋居住費		１日	300	1,030	1,460	1,890	2,460

備考：第1、第2、第3段階①、②の料金の適用を受ける場合は、保険者宛てに「介護保険負担限度額認定申請」を行い、認定証を事業者に提示する必要があります。

（４）その他

日用品費（おやつ代含む）	１日	250
病院受診代・薬代	随時	実費
散髪代	１回	2,500