

短期入所生活介護事業所サンリバー サービス利用料金表(従来型個室) 令和8年8月1日以降

第1段階(生活保護受給者・市町村民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者の方)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス費(単位)	短期サービス費/日	603	672	745	815	884
	サービス提供体制加算/日	22	22	22	22	22
	機能訓練体制加算/日	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算/日	13	13	13	13	13
	送迎加算(片道)	184	184	184	184	184
	介護保険自己負担合計(送迎除く)/日	650	719	792	862	931
	生産性向上推進体制加算/月	10/月				
	介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数				
(円)実費負担	居住費/日	380				
	食費/日	300				
1日利用料金/円(概算)		1,470	1,554	1,642	1,728	1,812

第3段階(市町村民税非課税世帯であって①年金収入等80万円超120万円以下②年金収入等120万円超)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス費(単位)	短期サービス費/日	603	672	745	815	884
	サービス提供体制加算/日	22	22	22	22	22
	機能訓練体制加算/日	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算/日	13	13	13	13	13
	送迎加算(片道)	184	184	184	184	184
	介護保険自己負担合計(送迎除く)/日	650	719	792	862	931
	生産性向上推進体制加算/月	10/月				
	介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数				
(円)実費負担	居住費/日	①880(年金収入等80万円超120万円以下) ②980(年金収入等120万円超)				
	食費/日	①1,030(年金収入等80万円超120万円以下) ②1,360(年金収入等120万円超)				
1日利用料金/円(概算)		①2,700	①2,784	①2,872	①2,958	①3,042
		②3,130	②3,214	②3,302	②3,388	②3,472

第2段階(市町村民税非課税世帯であって年金収入等が80万円以下の方)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス費(単位)	短期サービス費/日	603	672	745	815	884
	サービス提供体制加算/日	22	22	22	22	22
	機能訓練体制加算/日	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算/日	13	13	13	13	13
	送迎加算(片道)	184	184	184	184	184
	介護保険自己負担合計(送迎除く)/日	650	719	792	862	931
	生産性向上推進体制加算/月	10/月				
	介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数				
(円)実費負担	居住費/日	480				
	食費/日	600				
1日利用料金/円(概算)		1,870	1,954	2,042	2,128	2,212

第4段階(市町村民税本人課税者・課税世帯)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス費(単位)	短期サービス費/日	603	672	745	815	884
	サービス提供体制加算/日	22	22	22	22	22
	機能訓練体制加算/日	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算/日	13	13	13	13	13
	送迎加算(片道)	184	184	184	184	184
	介護保険自己負担合計(送迎除く)/日	650	719	792	862	931
	生産性向上推進体制加算/月	10/月				
	介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数				
(円)実費負担	居住費/日	1,231				
	朝食	500				
	昼食	550				
	夕食	550				
1日利用料金/円(概算)※1割		3,621	3,705	3,793	3,879	3,963
1日利用料金/円(概算)※2割		4,410	4,579	4,755	4,926	5,094
1日利用料金/円(概算)※3割		5,199	5,453	5,717	5,974	6,225

☆介護保険は1単位10,333円での計算となります。

☆自己負担額は介護保険負担割合証に記載された割合となります。

☆介護職員等処遇改善加算は1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数となります。

☆生産性向上推進体制加算は10単位/月(12円/月)の請求となります。

☆社会福祉法人等による利用者負担の軽減制度も適用しております。お持ちの方はご提出ください。

☆利用者様の状況に応じまして療養食加算(8単位/1食※9円/1食)が加算される場合がございます。

☆日常生活物品・理美容代は実費負担となります。(カット1,800円・顔剃り600円)

☆第1段階～第3段階の方々には各市町村より、介護負担限度額認定証が発行されておりますので、お持ちの方は必ずご提出下さい。
お持ちでない場合は第4段階の対象となりますのでご注意ください。

短期入所生活介護事業所サンリバー サービス利用料金表(多床室) 令和8年8月1日以降

第1段階(生活保護受給者・市町村民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者の方)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス費(単位)	短期サービス費/日	603	672	745	815	884
	サービス提供体制加算/日	22	22	22	22	22
	機能訓練体制加算/日	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算/日	13	13	13	13	13
	送迎加算(片道)	184	184	184	184	184
	介護保険自己負担合計(送迎除く)/日	650	719	792	862	931
	生産性向上推進体制加算/月	10/月				
	介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数				

(円) 実費負担(相分)	居住費/日	0				
	食費/日	300				
	1日利用料金/円(概算)	1,090	1,174	1,262	1,348	1,432

第3段階(市町村民税非課税世帯であって①年金収入等80万円超120万円以下②年金収入等120万円超)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス費(単位)	短期サービス費/日	603	672	745	815	884
	サービス提供体制加算/日	22	22	22	22	22
	機能訓練体制加算/日	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算/日	13	13	13	13	13
	送迎加算(片道)	184	184	184	184	184
	介護保険自己負担合計(送迎除く)/日	650	719	792	862	931
	生産性向上推進体制加算/月	10/月				
	介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数				

(円) 実費負担(相分)	居住費/日	①430(年金収入等80万円超120万円以下) ②530(年金収入等120万円超)				
	食費/日	①1,030(年金収入等80万円超120万円以下) ②1,360(年金収入等120万円超)				
	1日利用料金/円(概算)	①2,250 ②2,680	①2,334 ②2,764	①2,422 ②2,852	①2,508 ②2,938	①2,582 ②3,012

第2段階(市町村民税非課税世帯であって年金収入等が80万円以下の方)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス費(単位)	短期サービス費/日	603	672	745	815	884
	サービス提供体制加算/日	22	22	22	22	22
	機能訓練体制加算/日	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算/日	13	13	13	13	13
	送迎加算(片道)	184	184	184	184	184
	介護保険自己負担合計(送迎除く)/日	650	719	792	862	931
	生産性向上推進体制加算/月	10/月				
	介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数				

(円) 実費負担(相分)	居住費/日	430				
	食費/日	600				
	1日利用料金/円(概算)	1,820	1,904	1,992	2,078	2,162

第4段階(市町村民税本人課税者・課税世帯)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス費(単位)	短期サービス費/日	603	672	745	815	884
	サービス提供体制加算/日	22	22	22	22	22
	機能訓練体制加算/日	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算/日	13	13	13	13	13
	送迎加算(片道)	184	184	184	184	184
	介護保険自己負担合計(送迎除く)/日	650	719	792	862	931
	生産性向上推進体制加算/月	10/月				
	介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数				

実費負担分 (円)	居住費/日	915				
	朝食	500				
	昼食	550				
	夕食	550				
1日利用料金/円(概算)※1割		3,305	3,389	3,477	3,563	3,647
1日利用料金/円(概算)※2割		4,094	4,263	4,439	4,610	4,778
1日利用料金/円(概算)※3割		4,883	5,137	5,401	5,658	5,909

☆介護保険は1単位10.33円での計算となります。

☆自己負担額は介護保険負担割合証に記載された割合となります。

☆介護職員等処遇改善加算は1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数となります。

☆生産性向上推進体制加算は10単位/月(12円/月)の請求となります。

☆社会福祉法人等による利用者負担の軽減制度も適用しております。お持ちの方はご提出ください。

☆利用者様の状況に応じまして療養食加算(8単位/1食※9円/1食)が加算される場合がございます。

☆日常生活物品・理美容代は実費負担となります。(カット1,800円・顔剃り600円)

☆第1段階～第3段階の方々には各市町村より、介護負担限度額認定証が発行されておりますので、お持ちの方は必ずご提出下さい。
お持ちでない場合は第4段階の対象となりますのでご注意ください。

介護予防短期入所生活介護事業所サンリバー サービス利用料金表(従来型個室) 令和8年8月1日以降

第1段階(生活保護受給者・市町村民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者の方)

第2段階(市町村民税非課税世帯であって年金収入等が80万円以下の方)

第3段階(市町村民税非課税世帯であって①年金収入等80～120万円以下 ②年金収入等120万円超)

第4段階(市町村民税本人課税者・課税世帯)

【単位】			
	要支援1	要支援2	
介護予防サービス費	451	561	
機能訓練体制加算	12	12	
サービス提供体制加算I	22	22	
送迎加算(片道)	184	184	
介護保険自己負担合計(送迎除く)	485	595	
生産性向上推進体制加算/月	10/月		
介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数		

【単位】			
	要支援1	要支援2	
介護予防サービス費	451	561	
機能訓練体制加算	12	12	
サービス提供体制加算I	22	22	
送迎加算(片道)	184	184	
介護保険自己負担合計(送迎除く)	485	595	
生産性向上推進体制加算/月	10/月		
介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数		

【単位】			
	要支援1	要支援2	
介護予防サービス費	451	561	
機能訓練体制加算	12	12	
サービス提供体制加算I	22	22	
送迎加算(片道)	184	184	
介護保険自己負担合計(送迎除く)	485	595	
生産性向上推進体制加算/月	10/月		
介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数		

【単位】			
	要支援1	要支援2	
介護予防サービス費	451	561	
機能訓練体制加算	12	12	
サービス提供体制加算I	22	22	
送迎加算(片道)	184	184	
介護保険自己負担合計(送迎除く)	485	595	
生産性向上推進体制加算/月	10/月		
介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数		

実費負担分 【円】			
居住費	380		
食費	300		
1日利用料金/円(概算)	1,269	1,404	

実費負担分 【円】			
居住費	480		
食費	600		
1日利用料金/円(概算)	1,669	1,804	

実費負担分 【円】			
居住費	①880	②980	
食費	①1,030	②1,360	
1日利用料金/円(概算)	①2,499	②2,634	
	②2,929	③3,064	

実費負担分 【円】			
居住費	1,231		
朝食	500		
昼食	550		
夕食	550		
1日利用料金/円(概算)※1割	3,420	3,555	
1日利用料金/円(概算)※2割	4,009	4,278	
1日利用料金/円(概算)※3割	4,598	5,001	

介護予防短期入所生活介護事業所サンリバー サービス利用料金表(多床室) 令和8年8月1日以降

第1段階(生活保護受給者・市町村民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者の方)

第2段階(市町村民税非課税世帯であって年金収入等が80万円以下の方)

第3段階(市町村民税非課税世帯であって①年金収入等80～120万円以下 ②年金収入等120万円超)

第4段階(市町村民税本人課税者・課税世帯)

【単位】			
	要支援1	要支援2	
介護予防サービス費	451	561	
機能訓練体制加算	12	12	
サービス提供体制加算I	22	22	
送迎加算(片道)	184	184	
介護保険自己負担合計(送迎除く)	485	595	
生産性向上推進体制加算/月	10/月		
介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数		

【単位】			
	要支援1	要支援2	
介護予防サービス費	451	561	
機能訓練体制加算	12	12	
サービス提供体制加算I	22	22	
送迎加算(片道)	184	184	
介護保険自己負担合計(送迎除く)	485	595	
生産性向上推進体制加算/月	10/月		
介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数		

【単位】			
	要支援1	要支援2	
介護予防サービス費	451	561	
機能訓練体制加算	12	12	
サービス提供体制加算I	22	22	
送迎加算(片道)	184	184	
介護保険自己負担合計(送迎除く)	485	595	
生産性向上推進体制加算/月	10/月		
介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数		

【単位】			
	要支援1	要支援2	
介護予防サービス費	451	561	
機能訓練体制加算	12	12	
サービス提供体制加算I	22	22	
送迎加算(片道)	184	184	
介護保険自己負担合計(送迎除く)	485	595	
生産性向上推進体制加算/月	10/月		
介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数		

実費負担分 【円】			
居住費	0		
食費	300		
1日利用料金/円(概算)	889	1,024	

実費負担分 【円】			
居住費	430		
食費	600		
1日利用料金/円(概算)	1,619	1,754	

実費負担分 【円】			
居住費	①430	②530	
食費	①1,030	②1,360	
1日利用料金/円(概算)	①2,049	②2,184	
	②2,479	③2,614	

実費負担分 【円】			
居住費	915		
朝食	500		
昼食	550		
夕食	550		
1日利用料金/円(概算)※1割	3,104	3,239	
1日利用料金/円(概算)※2割	3,693	3,962	
1日利用料金/円(概算)※3割	4,282	4,685	

☆介護保険は1単位10.33円での計算となります。

☆自己負担額は介護保険負担割合証の記載された割合となります。

☆介護職員等処遇改善加算は1ヶ月の所定単位数に17.6%を乗じた単位数となります。

☆生産性向上推進体制加算は10単位/月(12円/月)の請求となります。

☆利用者様の状況の応じまして療養食加算(8単位/1食※9円/1食)が加算される場合がございます。

☆社会福祉法人等による利用者負担の軽減制度も適用しております。お持ちの方はご提出ください。

☆利用者様の状況の応じまして療養食加算(8単位/1食※9円/1食)が加算される場合がございます。

☆第1段階～第3段階の方々には各市町村より、介護負担限度額認定証が発行されておりますので、お持ちの方は必ずご提出下さい。お持ちでない場合は、第4段階の対象となりますのでご注意ください。