

ショートステイサービス利用料金表（基準費用額）

ユニット型指定短期入所生活介護・ユニット型指定介護予防短期入所生活介護
特別養護老人ホームビラ・オレンジ

- 併設型ユニット型短期入所生活介護費（Ⅰ）
- 併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費（Ⅰ）

（ユニット型個室）第2段階 令和7年5月

介護保険内	月額負担金額	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
		529円	656円	704円	772円	847円	918円	987円
	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6円						
	機能訓練体制加算	12円						
	看護体制加算（Ⅰ）			4円				
介護保険外	食費	上限600円（朝食385円・昼食530円・夕食530円）						
	居住費	880円						
	おやつ	100円						
自己負担額（月額）		2,127円	2,254円	2,306円	2,374円	2,449円	2,520円	2,589円
保険内	介護職員等処遇改善加算Ⅱ	総利用単位数に13.6%を乗じた単位数を加算します。 下記のその他加算の単位数も総利用単位数に含まれます。						

■その他（必要に応じて）

介護保険内	若年性認知症利用者受入加算	120円／日
	医療連携強化加算	58円／日
	緊急短期入所受入加算	90円／日（7日又は14日以内まで）
	療養食加算	8円／回
	送迎加算	184円／回
	看取り連携体制加算	64円／日（7日を限度）