ショートステイ　グランパランいまり　　料金表（長期）

【　令和8年8月1日　～　】

介護保険適用内利用料										介護保険適用外利用料								
介護度（最長利用期数）	介護保険 負担割合	①基本報酬	②加算項目（日毎）	所得段階	居住費	食費	③1日分合計	介護保険 ④加算項目（月毎）	介護保険 ⑤処遇Ⅱ（17.2%）	⑥限度額内利用料合計	基本報酬	加算項目	居住費	食費	処遇Ⅱ（17.2%）	1日分利用合計	※限度額適用外日数	⑦限度額外利用料合計	30日分合計（⑥+⑦）
要介護１	１割負担	704	48	第１段階	880	300	1,932			47,423	7,040	480	2,066	1,545	1,293	12,424	7日	86,971	134,394
				第２段階	880	600	2,232			54,323									141,294
				第３段階①	1,370	1,030	3,152	10	2,977	75,483									162,454
				第３段階②	1,470	1,360	3,582			85,373									172,344
							4,363			103,336									190,307
	２割負担	1,408	96	第４段階	2,066	1,545	5,115	20	5,953	123,618									210,589
（23　日）	３割負担	2,112	144				5,867	30	8,930	143,901									230,872
要介護２	１割負担	772	48	第１段階	880	300	2,000			53,538	7,720	480	2,066	1,545	1,410	13,221	5日	66,107	119,645
				第２段階	880	600	2,300			61,038									127,145
				第３段階①	1,370	1,030	3,220	10	3,528	84,038									150,145
				第３段階②	1,470	1,360	3,650			94,788									160,895
							4,431			114,313									180,420
	２割負担	1,544	96	第４段階	2,066	1,545	5,251	20	7,055	138,350									204,457
（25　日）	３割負担	2,316	144				6,071	30	10,583	162,388									228,495
要介護３	１割負担	847	48	第１段階	880	300	2,075			66,880	8,470	480	2,066	1,545	1,539	14,100	0日	0	66,880
				第２段階	880	600	2,375			75,880									75,880
				第３段階①	1,370	1,030	3,295	10	4,620	103,480									103,480
				第３段階②	1,470	1,360	3,725			116,380									116,380
							4,506			139,810									139,810
	２割負担	1,694	96	第４段階	2,066	1,545	5,401	20	9,240	171,290									171,290
（30　日）	３割負担	2,541	144				6,296	30	13,860	202,770									202,770
要介護４	１割負担	918	48	第１段階	880	300	2,146			69,376	9,180	480	2,066	1,545	1,662	14,933	0日	0	69,376
				第２段階	880	600	2,446			78,376									78,376
				第３段階①	1,370	1,030	3,366	10	4,986	105,976									105,976
				第３段階②	1,470	1,360	3,796			118,876									118,876
							4,577			142,306									142,306
	２割負担	1,836	96	第４段階	2,066	1,545	5,543	20	9,973	176,283									176,283
（30　日）	３割負担	2,754	144				6,509	30	14,959	210,259									210,259
要介護５	１割負担	987	48	第１段階	880	300	2,215			71,802	9,870	480	2,066	1,545	1,780	15,741	0日	0	71,802
				第２段階	880	600	2,515			80,802									80,802
				第３段階①	1,370	1,030	3,435	10	5,342	108,402									108,402
				第３段階②	1,470	1,360	3,865			121,302									121,302
							4,646			144,732									144,732
	２割負担	1,974	96	第４段階	2,066	1,545	5,681	20	10,685	181,135									181,135
（30　日）	３割負担	2,961	144				6,716	30	16,027	217,537									217,537

介護度別区分支給限度額	
要介護１	16,765
要介護２	19,705
要介護３	27,048
要介護４	30,938
要介護５	36,217

加算項目内訳（日毎）	単位数
機能訓練体制加算	12
看護体制加算（Ⅰ）	4
看護体制加算（Ⅱ）	8
サービス提供体制加算（Ⅲ）	6
夜勤職員配置加算	18
1日合計	48

加算項目内訳（月毎）	単位数
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10

※R8年4月～生産性向上推進体制加算Ⅱを算定
※生産性向上推進体制加算Ⅰは要件を満たした際に算定予定。算定となった場合は、生産性向上推進体制加算Ⅱは算定されません。

※　限度額適用外利用日数は1ヶ月30日にて算定しております。最長利用日数については支給限度内に収まる日数を記載しております。
※　上記の限度額は他に介護保険サービスを利用していない場合を前提に作成しております。
※　⑤の計算式…〔（①+②）×最長利用日数+④〕×17.2%（小数点以下四捨五入）〕
※　連続して３０日を越えて利用される方は３１日目～６０日目まで長期利用者提供減算が算定されます。（－３０単位／日）

※　食費の内訳は、朝食４００円、昼食６００円、夕食５４５円となっております。
※　上記の料金表はおおよその目安として、ご覧ください。

ショートステイ　グランパランいまり　　料金表（長期）※連続利用61日目以降　　【　令和8年8月1日　～　】

介護保険適用内利用料										介護保険適用外利用料								
介護度（最長利用期数）	介護保険 負担割合	①基本報酬	②加算項目（日毎）	所得段階	居住費	食費	③1日分合計	介護保険 ④加算項目（月毎）	介護保険 ⑤処遇Ⅱ（17.2%）	⑥限度額内利用料合計	基本報酬	加算項目	居住費	食費	処遇Ⅱ（17.2%）	1日分利用合計	※限度額適用外日数	⑦限度額外利用料合計	30日分合計（⑧+⑨）
要介護１	１割負担	670	48	第１段階	880	300	1,898			48,528	6,700	480	2,066	1,545	1,235	12,026	6日	72,156	120,683
				第２段階	880	600	2,198			55,728									127,883
				第３段階①	1,370	1,030	3,118	10	2,966	77,808									149,963
				第３段階②	1,470	1,360	3,548			88,128									160,283
							4,329			106,872									179,027
	２割負担	1,340	96	第４段階	2,066	1,545	5,047	20	5,931	127,079									199,235
（24　日）	３割負担	2,010	144				5,765	30	8,897	147,287									219,443
要介護２	１割負担	740	48	第１段階	880	300	1,968			54,704	7,400	480	2,066	1,545	1,355	12,846	4日	51,385	106,089
				第２段階	880	600	2,268			62,504									113,889
				第３段階①	1,370	1,030	3,188	10	3,526	86,424									137,809
				第３段階②	1,470	1,360	3,618			97,604									148,989
							4,399			117,910									169,295
	２割負担	1,480	96	第４段階	2,066	1,545	5,187	20	7,051	141,933									193,319
（26　日）	３割負担	2,220	144				5,975	30	10,577	165,957									217,342
要介護３	１割負担	815	48	第１段階	880	300	2,043			65,755	8,150	480	2,066	1,545	1,484	13,725	0日	0	65,755
				第２段階	880	600	2,343			74,755									74,755
				第３段階①	1,370	1,030	3,263	10	4,455	102,355									102,355
				第３段階②	1,470	1,360	3,693			115,255									115,255
							4,474			138,685									138,685
	２割負担	1,630	96	第４段階	2,066	1,545	5,337	20	8,910	169,040									169,040
（30　日）	３割負担	2,445	144				6,200	30	13,364	199,394									199,394
要介護４	１割負担	886	48	第１段階	880	300	2,114			68,251	8,860	480	2,066	1,545	1,606	14,557	0日	0	68,251
				第２段階	880	600	2,414			77,251									77,251
				第３段階①	1,370	1,030	3,334	10	4,821	104,851									104,851
				第３段階②	1,470	1,360	3,764			117,751									117,751
							4,545			141,181									141,181
	２割負担	1,772	96	第４段階	2,066	1,545	5,479	20	9,642	174,032									174,032
（30　日）	３割負担	2,658	144				6,413	30	14,463	206,883									206,883
要介護５	１割負担	955	48	第１段階	880	300	2,183			70,677	9,550	480	2,066	1,545	1,725	15,366	0日	0	70,677
				第２段階	880	600	2,483			79,677									79,677
				第３段階①	1,370	1,030	3,403	10	5,177	107,277									107,277
				第３段階②	1,470	1,360	3,833			120,177									120,177
							4,614			143,607									143,607
	２割負担	1,910	96	第４段階	2,066	1,545	5,617	20	10,354	178,884									178,884
（30　日）	３割負担	2,865	144				6,620	30	15,532	214,162									214,162

介護度別区分支給限度額	
要介護１	16,765
要介護２	19,705
要介護３	27,048
要介護４	30,938
要介護５	36,217

加算項目内訳（日毎）	単位数
機能訓練体制加算	12
看護体制加算（Ⅰ）	4
看護体制加算（Ⅱ）	8
サービス提供体制加算（Ⅲ）	6
夜勤職員配置加算	18
1日合計	48

加算項目内訳（月毎）	単位数
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10

※R8年4月～生産性向上推進体制加算Ⅱを算定
※生産性向上推進体制加算Ⅰは要件を満たした際に算定予定。算定となった場合は、生産性向上推進体制加算Ⅱは算定されません。

限度額適用外利用日数は1ヶ月30日にて算定しております。最長利用日数については支給限度内に収まる日数を記載しております。

※　⑤の計算式…〔（①+②）×最長利用日数+④〕×17.2%（小数点以下四捨五入）〕

※　連続して６１日目～基本報酬の単価が変更となります。

※　食費の内訳は、朝食４００円、昼食６００円、夕食５４５円となっております。

※　上記の料金表はおおよその目安として、ご覧ください。