ショートステイ　グランパランモワ（介護）料金表

【　　令和8年8月1日　　～　】

介護サービス

介護度	介護保険 負担割合	基本報酬	※加算項目	処遇改善加算Ⅱ2	所得段階	居住費	食費	１日分合計	介護保険 送迎料(片道)
要介護１	１割負担	746	6	129	第１段階	880	300	2,061	184
					第２段階	880	600	2,361	
					第３段階①	1,370	1,030	3,152	
					第３段階②	1,470	1,360	3,711	
					第４段階	2,066	1,545	4,492	
	２割負担	1,492	12	259				5,374	368
	３割負担	2,238	18	388				6,255	552
要介護２	１割負担	815	6	141	第１段階	880	300	2,142	184
					第２段階	880	600	2,442	
					第３段階①	1,370	1,030	3,362	
					第３段階②	1,470	1,360	3,792	
					第４段階	2,066	1,545	4,573	
	２割負担	1,630	12	282				5,535	368
	３割負担	2,445	18	424				6,498	552
要介護３	１割負担	891	6	154	第１段階	880	300	2,231	184
					第２段階	880	600	2,531	
					第３段階①	1,370	1,030	3,451	
					第３段階②	1,470	1,360	3,881	
					第４段階	2,066	1,545	4,662	
	２割負担	1,782	12	309				5,714	368
	３割負担	2,673	18	463				6,765	552
要介護４	１割負担	959	6	166	第１段階	880	300	2,311	184
					第２段階	880	600	2,611	
					第３段階①	1,370	1,030	3,531	
					第３段階②	1,470	1,360	3,961	
					第４段階	2,066	1,545	4,742	
	２割負担	1,918	12	332				5,873	368
	３割負担	2,877	18	498				7,004	552
要介護５	１割負担	1,028	6	178	第１段階	880	300	2,392	184
					第２段階	880	600	2,692	
					第３段階①	1,370	1,030	3,612	
					第３段階②	1,470	1,360	4,042	
					第４段階	2,066	1,545	4,823	
	２割負担	2,056	12	356				6,035	368
	３割負担	3,084	18	534				7,247	552

○加算項目の内訳について

加　算　項　目	介護サービス		備考
サービス提供体制加算Ⅲ	6	／日	
		／日	
合計	6		
緊急短期入所受入加算	90	／日	※該当の場合に算定（7～14日を限度に）
生産性向上推進体制加算Ⅰ	100	／月	※体制整い次第、算定開始予定
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10	／月	（Ⅰ、Ⅱいずれか）
処遇改善加算Ⅱ2	利用単位数×17.2%		※1ヶ月の利用単位数に対し算定（小数点以下、四捨五入）

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

※伊万里市・有田町以外の送迎については、別途５００円の負担が発生致します。
※①～④の利用単位数は基本報酬+加算項目+送迎の合計
※連続利用30日を超える方は長期利用者提供減算の対象（－３０単位/日）となります。
※食費の内訳について、朝食４００円、昼食６００円、夕食５４５円となります。

ショートステイ　グランパランモワ（予防）料金表

【　　令和8年8月1日　　～　】

	介護度	介護保険 負担割合	基本報酬	※加算項目	処遇改善加算Ⅱ2	所得段階	居住費	食費	１日分合計	介護保険 送迎料(片道)
介護予防サービス	要支援１	１割負担	561	6	98	第１段階	880	300	1,845	184
						第２段階	880	600	2,145	
						第３段階①	1,370	1,030	3,065	
						第３段階②	1,470	1,360	3,495	
						第４段階	2,066	1,545	4,276	
		２割負担	1,122	12	195				4,940	368
		３割負担	1,683	18	293				5,605	552
	要支援２	１割負担	681	6	118	第１段階	880	300	1,985	184
						第２段階	880	600	2,285	
						第３段階①	1,370	1,030	3,205	
						第３段階②	1,470	1,360	3,635	
						第４段階	2,066	1,545	4,416	
		２割負担	1,362	12	236				5,221	368
		３割負担	2,043	18	354				6,026	552

○加算項目の内訳について

加　算　項　目	介護予防サービス	備考
サービス提供体制加算Ⅲ	6　／日	
合計	6	
生産性向上推進体制加算Ⅰ	100　／月	※体制整い次第、算定開始予定
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10　／月	（Ⅰ、Ⅱいずれか）
処遇改善加算Ⅱ2	**利用単位数×17.2%**	※1ヶ月の利用単位数に対し算定（小数点以下、四捨五入）

※伊万里市・有田町以外の送迎については、別途５００円の負担が発生致します。
※①～④の利用単位数は基本報酬+加算項目+送迎の合計
※食費の内訳について、朝食４００円、昼食６００円、夕食５４５円となります。

※連続利用31日目～

	介護度 ※下段、最長利用日数	介護保険 負担割合	基本報酬	※加算項目	処遇改善加算Ⅱ	所得段階	居住費	食費	１日分合計	介護保険 送迎料(片道)
介護予防サービス	要支援１	１割負担	503	6	88	第１段階	880	300	1,777	184
						第２段階	880	600	2,077	
						第３段階①	1,370	1,030	2,997	
						第３段階②	1,470	1,360	3,427	
						第４段階	2,066	1,545	4,208	
	（　10　日）	２割負担	1,006	12	175				4,804	368
		３割負担	1,509	18	263				5,401	552
	要支援２	１割負担	623	6	108	第１段階	880	300	1,917	184
						第２段階	880	600	2,217	
						第３段階①	1,370	1,030	3,137	
						第３段階②	1,470	1,360	3,567	
						第４段階	2,066	1,545	4,348	
	（　16　日）	２割負担	1,246	12	216				5,085	368
		３割負担	1,869	18	325				5,823	552

介護度別区分支給限度額

要支援１	5,032
要支援２	10,531