社会福祉法人いきいき福祉会

ショートステイ　ラポール藤沢　短期入所生活介護　料金表

2026年4月1日

1．利用料金（介護保険の料金：自己負担額は1割、2割または3割の料金となります）

	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
ユニット型個室（単位）	529	656	704	772	847	918	987
夜勤職員配置加算Ⅱ（単位）			18	18	18	18	18
看護体制加算Ⅱ（単位）			8	8	8	8	8
サービス提供体制加算Ⅱ（単位）	18	18	18	18	18	18	18
日　額（単位）	547	674	748	816	891	962	1031
介護職員処遇改善加算Ⅰ（単位）	45	56	62	68	74	80	86
特定処遇改善加算Ⅰ（単位）	15	18	20	22	24	26	28
ベースアップ支援等加算（単位）	9	11	12	13	14	15	16
単位合計	616	759	842	919	1003	1083	1161
1単位の単価（円）	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66
日　額（円）	6,566円	8,090円	8,975円	9,796円	10,691円	11,544円	12,376円
1割自己負担額（円）	657円	809円	898円	980円	1,070円	1,155円	1,238円
2割自己負担額（円）	1,314円	1,618円	1,795円	1,960円	2,139円	2,309円	2,476円
3割自己負担額（円）	1,970円	2,427円	2,693円	2,939円	3,208円	3,464円	3,713円

※　自己負担額は総費用（日額）の1割、2割または3割の額となります。（区分支給限度額を超えた分は全額自己負担）
　自己負担額は単位の合計から計算しますので介護度やご利用日数により1円の誤差が発生することがあります。

※　送迎加算：車両による送迎を行った際には、片道184単位（1割：197円、2割：393円、3割：589円）の加算があります。

※　若年性認知症加算：若年性認知症ご利用者の受入の際には、1日あたり120単位（1割：128円、2割：256円、3割：384円）
　の加算があります。

※　連続して30日を超えてサービスを利用する場合、31日目は全額自己負担となり、32日以降は1日につき30単位
　（1割：32円、2割：64円、3割：96円）の減算があります。

2．滞在費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	820円	820円	1,310円		2,210円

3．食費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	300円	600円	1,000円	1,300円	1,900円
朝・昼・夕別の料金	朝：420円　昼：610円　夕：590円				

4．利用料金、滞在費、食費の合計日額（目安）

	段階	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
ユニット型個室	第1段階	1,777円	1,929円	2,018円	2,100円	2,190円	2,275円	2,358円
	第2段階	2,077円	2,229円	2,318円	2,400円	2,490円	2,575円	2,658円
	第3段階①	2,967円	3,119円	3,208円	3,290円	3,380円	3,465円	3,548円
	第3段階②	3,267円	3,419円	3,508円	3,590円	3,680円	3,765円	3,848円
	第4段階　1割負担	4,767円	4,919円	5,008円	5,090円	5,180円	5,265円	5,348円
	第4段階　2割負担	5,424円	5,728円	5,905円	6,070円	6,249円	6,419円	6,586円
	第4段階　3割負担	6,080円	6,537円	6,803円	7,049円	7,318円	7,574円	7,823円

5．介護保険外自己負担

おやつ代	80円
一般家電持込電気代	30円/日
喫茶・パン・クッキー代	実費

特別な行事費	実費
出前・軽飲食	実費
美容料金	実費

※1　個人で使用する日用生活品（ティッシュや歯ブラシ等）は自費になります。

料金について説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。

年　　月　　日

契約者　　印

代理人　　印

社会福祉法人いきいき福祉会

地域介護サービスセンター　ラポール藤沢　短期入所生活介護（ショートステイ）　料金表

2019年10月1日

1．利用料金（介護保険の料金：自己負担額は1割、2割または3割の料金となります）

	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
ユニット型個室（単位）	514	638	684	751	824	892	959
夜勤職員配置加算Ⅱ（単位）			18	18	18	18	18
看護体制加算Ⅱ（単位）			8	8	8	8	8
サービス提供体制加算Ⅰイ（単位）	18	18	18	18	18	18	18
日　額（単位）	532	656	728	795	868	936	1003
介護職員処遇改善加算Ⅰ（単位）	44	54	60	66	72	78	83
特定処遇改善加算Ⅱ（単位）	12	15	17	18	20	22	23
単位合計	588	725	805	879	960	1036	1109
1単位の単価（円）	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66
日　額（円）	6,268円	7,728円	8,581円	9,370円	10,233円	11,043円	11,821円
1割自己負担額（円）	627円	773円	859円	937円	1,024円	1,105円	1,183円
2割自己負担額（円）	1,254円	1,546円	1,717円	1,874円	2,047円	2,209円	2,365円
3割自己負担額（円）	1,881円	2,319円	2,575円	2,811円	3,070円	3,313円	3,547円

※　自己負担額は総費用（日額）の1割、2割または3割の額となります。（区分支給限度額を超えた分は全額自己負担）
　自己負担額は単位の合計から計算しますので介護度やご利用日数により1円の誤差が発生することがあります。

※　送迎加算：車両による送迎を行った際には、片道184単位（1割：197円、2割：393円、3割：589円）の加算があります。

※　若年性認知症加算：若年性認知症ご利用者の受入の際には、1日あたり120単位（1割：128円、2割：256円、3割：384円）
　の加算があります。

※　連続して30日を超えてサービスを利用する場合、31日目は全額自己負担となり、32日以降は1日につき30単位
　（1割：32円、2割：64円、3割：96円）の減算があります。

2．滞在費

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
日　額	820円	820円	1,310円	2,210円

3．食費

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
日　額	300円	390円	650円	1,620円
朝・昼・夕別の料金	朝：420円　昼：610円　夕：590円			

4．利用料金、滞在費、食費の合計日額（目安）

	段階	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
ユニット型個室	第1段階	1,747円	1,893円	1,979円	2,057円	2,144円	2,225円	2,303円
	第2段階	1,837円	1,983円	2,069円	2,147円	2,234円	2,315円	2,393円
	第3段階	2,587円	2,733円	2,819円	2,897円	2,984円	3,065円	3,143円
	第4段階　1割負担	4,457円	4,603円	4,689円	4,767円	4,854円	4,935円	5,013円
	第4段階　2割負担	5,084円	5,376円	5,547円	5,704円	5,877円	6,039円	6,195円
	第4段階　3割負担	5,711円	6,149円	6,405円	6,641円	6,900円	7,143円	7,377円

5．介護保険外自己負担

おやつ代	80円
一般家電持込電気代	30円/日
喫茶・パン・クッキー代	実費

特別な行事費	実費
出前・軽飲食	実費
美容料金	実費

※1　個人で使用する日用生活品（ティッシュや歯ブラシ等）は自費になります。

料金について説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。

年　　月　　日　　契約者　　印

代理人　　印

社会福祉法人いきいき福祉会

地域介護サービスセンター　ラポール藤沢　短期入所生活介護（ショートステイ）　料金表

2019年9月1日

1．利用料金（介護保険の料金：自己負担額は1割、2割または3割の料金となります）

	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
ユニット型個室（単位）	512	636	682	749	822	889	956
夜勤職員配置加算Ⅱ（単位）			18	18	18	18	18
看護体制加算Ⅱ（単位）			8	8	8	8	8
サービス提供体制加算Ⅰイ（単位）	18	18	18	18	18	18	18
日　額（単位）	530	654	726	793	866	933	1000
介護職員処遇改善加算Ⅰ（単位）	44	54	60	66	72	77	83
単位合計	574	708	786	859	938	1010	1083
1単位の単価（円）	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66
日　額（円）	6,118円	7,547円	8,378円	9,156円	9,999円	10,766円	11,544円
1割自己負担額（円）	612円	755円	838円	916円	1,000円	1,077円	1,155円
2割自己負担額（円）	1,224円	1,510円	1,676円	1,832円	2,000円	2,154円	2,309円
3割自己負担額（円）	1,836円	2,265円	2,514円	2,747円	3,000円	3,230円	3,464円

※　自己負担額は総費用（日額）の1割、2割または3割の額となります。（区分支給限度額を超えた分は全額自己負担）
　自己負担額は単位の合計から計算しますので介護度やご利用日数により1円の誤差が発生することがあります。

※　送迎加算：車両による送迎を行った際には、片道184単位（1割：197円、2割：393円、3割：589円）の加算があります。

※　若年性認知症加算：若年性認知症ご利用者の受入の際には、1日あたり120単位（1割：128円、2割：256円、3割：384円）
　の加算があります。

※　連続して30日を超えてサービスを利用する場合、31日目は全額自己負担となり、32日以降は1日につき30単位
　（1割：32円、2割：64円、3割：96円）の減算があります。

2．滞在費

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
日　額	820円	820円	1,310円	2,210円

3．食費

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
日　額	300円	390円	650円	1,620円
朝・昼・夕別の料金	朝：420円　昼：610円　夕：590円			

4．利用料金、滞在費、食費の合計日額（目安）

	段階	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
ユニット型個室	第1段階	1,732円	1,875円	1,958円	2,036円	2,120円	2,197円	2,275円
	第2段階	1,822円	1,965円	2,048円	2,126円	2,210円	2,287円	2,365円
	第3段階	2,572円	2,715円	2,798円	2,876円	2,960円	3,037円	3,115円
	第4段階　1割負担	4,442円	4,585円	4,668円	4,746円	4,830円	4,907円	4,985円
	第4段階　2割負担	5,054円	5,340円	5,506円	5,662円	5,830円	5,984円	6,139円
	第4段階　3割負担	5,666円	6,095円	6,344円	6,577円	6,830円	7,060円	7,294円

5．介護保険外自己負担

おやつ代	80円
一般家電持込電気代	30円/日
喫茶・パン・クッキー代	実費

特別な行事費	実費
出前・軽飲食	実費
美容料金	実費

※1　個人で使用する日用生活品（ティッシュや歯ブラシ等）は自費になります。

料金について説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。

年　　月　　日　　契約者　　印

代理人　　印

社会福祉法人いきいき福祉会

地域介護サービスセンター　ラポール藤沢　短期入所生活介護（ショートステイ）　料金表

2019年4月1日

1．利用料金（介護保険の料金：自己負担額は1割、2割または3割の料金となります）

	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
ユニット型個室（単位）	512	636	682	749	822	889	956
夜勤職員配置加算Ⅱ（単位）			18	18	18	18	18
看護体制加算Ⅰ（単位）			4	4	4	4	4
看護体制加算Ⅱ（単位）			8	8	8	8	8
日　額（単位）	512	636	712	779	852	919	986
介護職員処遇改善加算Ⅰ（単位）	42	53	59	65	71	76	82
単位合計	554	689	771	844	923	995	1068
1単位の単価（円）	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66
日　額（円）	5,905円	7,344円	8,218円	8,997円	9,839円	10,606円	11,384円
1割自己負担額（円）	591円	735円	822円	900円	984円	1,061円	1,139円
2割自己負担額（円）	1,181円	1,469円	1,644円	1,800円	1,968円	2,122円	2,277円
3割自己負担額（円）	1,772円	2,204円	2,466円	2,700円	2,952円	3,182円	3,416円

※　自己負担額は総費用（日額）の1割、2割または3割の額となります。（区分支給限度額を超えた分は全額自己負担）
　自己負担額は単位の合計から計算しますので介護度やご利用日数により1円の誤差が発生することがあります。

※　送迎加算：車両による送迎を行った際には、片道184単位（1割：197円、2割：393円、3割：589円）の加算があります。

※　若年性認知症加算：若年性認知症ご利用者の受入の際には、1日あたり120単位（1割：128円、2割：256円、3割：384円）の加算があります。

※　連続して30日を超えてサービスを利用する場合、31日目は全額自己負担となり、32日以降は1日につき30単位（1割：32円、2割：64円、3割：96円）の減算があります。

2．滞在費

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
日　額	820円	820円	1,310円	2,210円

3．食費

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
日　額	300円	390円	650円	1,620円
朝・昼・夕別の料金	朝：420円　昼：610円　夕：590円			

4．利用料金、滞在費、食費の合計日額（目安）

	段階	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
ユニット型個室	第1段階	1,711円	1,855円	1,942円	2,020円	2,104円	2,181円	2,259円
	第2段階	1,801円	1,945円	2,032円	2,110円	2,194円	2,271円	2,349円
	第3段階	2,551円	2,695円	2,782円	2,860円	2,944円	3,021円	3,099円
	第4段階　1割負担	4,421円	4,565円	4,652円	4,730円	4,814円	4,891円	4,969円
	第4段階　2割負担	5,011円	5,299円	5,474円	5,630円	5,798円	5,952円	6,107円
	第4段階　3割負担	5,602円	6,034円	6,296円	6,530円	6,782円	7,012円	7,246円

5．介護保険外自己負担

おやつ代	80円
一般家電持込電気代	30円/日
喫茶・パン・クッキー代	実費

特別な行事費	実費
出前・軽飲食	実費
美容料金	実費

※1　個人で使用する日用生活品（ティッシュや歯ブラシ等）は自費になります。

料金について説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。

年　　月　　日　　契約者　　印

代理人　　印

代理人　　印

社会福祉法人いきいき福祉会

ショートステイ　ラポール藤沢　短期入所生活介護　料金表

2021年4月1日

1．利用料金（介護保険の料金：自己負担額は1割、2割または3割の料金となります）

	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
ユニット型個室（単位）	523	649	696	764	838	908	976
夜勤職員配置加算Ⅱ（単位）			18	18	18	18	18
看護体制加算Ⅱ（単位）			8	8	8	8	8
サービス提供体制加算Ⅱ（単位）	18	18	18	18	18	18	18
日　額（単位）	541	667	740	808	882	952	1020
介護職員処遇改善加算Ⅰ（単位）	45	55	61	67	73	79	85
特定処遇改善加算Ⅰ（単位）	14	18	19	21	23	25	27
単位合計	600	740	820	896	978	1056	1132
1単位の単価（円）	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66
日　額（円）	6,396円	7,888円	8,741円	9,551円	10,425円	11,256円	12,067円
1割自己負担額（円）	640円	789円	875円	956円	1,043円	1,126円	1,207円
2割自己負担額（円）	1,280円	1,578円	1,749円	1,911円	2,085円	2,252円	2,414円
3割自己負担額（円）	1,919円	2,367円	2,623円	2,866円	3,128円	3,377円	3,621円

※　自己負担額は総費用（日額）の1割、2割または3割の額となります。（区分支給限度額を超えた分は全額自己負担）
　自己負担額は単位の合計から計算しますので介護度やご利用日数により1円の誤差が発生することがあります。

※　送迎加算：車両による送迎を行った際には、片道184単位（1割：197円、2割：393円、3割：589円）の加算があります。

※　若年性認知症加算：若年性認知症ご利用者の受入の際には、1日あたり120単位（1割：128円、2割：256円、3割：384円）
　の加算があります。

※　連続して30日を超えてサービスを利用する場合、31日目は全額自己負担となり、32日以降は1日につき30単位
　（1割：32円、2割：64円、3割：96円）の減算があります。

※新型コロナウイルス感染症対応の特例的な評価として、2021年9月末までの間基本報酬に0.1%上乗せされます。

2．滞在費

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
日　額	820円	820円	1,310円	2,210円

3．食費

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
日　額	300円	390円	650円	1,620円
朝・昼・夕別の料金	朝：420円　昼：610円　夕：590円			

4．利用料金、滞在費、食費の合計日額（目安）

	段階	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
ユニット型個室	第1段階	1,760円	1,909円	1,995円	2,076円	2,163円	2,246円	2,327円
	第2段階	1,850円	1,999円	2,085円	2,166円	2,253円	2,336円	2,417円
	第3段階	2,600円	2,749円	2,835円	2,916円	3,003円	3,086円	3,167円
	第4段階　1割負担	4,470円	4,619円	4,705円	4,786円	4,873円	4,956円	5,037円
	第4段階　2割負担	5,110円	5,408円	5,579円	5,741円	5,915円	6,082円	6,244円
	第4段階　3割負担	5,749円	6,197円	6,453円	6,696円	6,958円	7,207円	7,451円

5．介護保険外自己負担

おやつ代	80円
一般家電持込電気代	30円/日
喫茶・パン・クッキー代	実費

特別な行事費	実費
出前・軽飲食	実費
美容料金	実費

※1　個人で使用する日用生活品（ティッシュや歯ブラシ等）は自費になります。

料金について説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。

年　　月　　日　　契約者　　印

代理人　　印

社会福祉法人いきいき福祉会

ショートステイ　ラポール藤沢　短期入所生活介護　料金表

2022年10月1日

1．利用料金（介護保険の料金：自己負担額は1割、2割または3割の料金となります）

	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
ユニット型個室（単位）	529	656	704	772	847	918	987
夜勤職員配置加算Ⅱ（単位）			18	18	18	18	18
看護体制加算Ⅱ（単位）			8	8	8	8	8
サービス提供体制加算Ⅱ（単位）	18	18	18	18	18	18	18
日　額（単位）	547	674	748	816	891	962	1031
介護職員処遇改善加算Ⅰ（単位）	45	56	62	68	74	80	86
特定処遇改善加算Ⅰ（単位）	15	18	20	22	24	26	28
ベースアップ支援等加算（単位）	9	11	12	13	14	15	16
単位合計	616	759	842	919	1003	1083	1161
1単位の単価（円）	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66
日　額（円）	6,566円	8,090円	8,975円	9,796円	10,691円	11,544円	12,376円
1割自己負担額（円）	657円	809円	898円	980円	1,070円	1,155円	1,238円
2割自己負担額（円）	1,314円	1,618円	1,795円	1,960円	2,139円	2,309円	2,476円
3割自己負担額（円）	1,970円	2,427円	2,693円	2,939円	3,208円	3,464円	3,713円

※　自己負担額は総費用（日額）の1割、2割または3割の額となります。（区分支給限度額を超えた分は全額自己負担）
　自己負担額は単位の合計から計算しますので介護度やご利用日数により1円の誤差が発生することがあります。

※　送迎加算：車両による送迎を行った際には、片道184単位（1割：197円、2割：393円、3割：589円）の加算があります。

※　若年性認知症加算：若年性認知症ご利用者の受入の際には、1日あたり120単位（1割：128円、2割：256円、3割：384円）
　の加算があります。

※　連続して30日を超えてサービスを利用する場合、31日目は全額自己負担となり、32日以降は1日につき30単位
　（1割：32円、2割：64円、3割：96円）の減算があります。

2．滞在費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	880円	880円	1,370円		2,210円

3．食費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	300円	600円	1,000円	1,300円	1,620円
朝・昼・夕別の料金	朝：420円　昼：610円　夕：590円				

4．利用料金、滞在費、食費の合計日額（目安）

	段階	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
ユニット型個室	第1段階	1,837円	1,989円	2,078円	2,160円	2,250円	2,335円	2,418円
	第2段階	2,137円	2,289円	2,378円	2,460円	2,550円	2,635円	2,718円
	第3段階①	3,027円	3,179円	3,268円	3,350円	3,440円	3,525円	3,608円
	第3段階②	3,327円	3,479円	3,568円	3,650円	3,740円	3,825円	3,908円
	第4段階　1割負担	4,487円	4,639円	4,728円	4,810円	4,900円	4,985円	5,068円
	第4段階　2割負担	5,144円	5,448円	5,625円	5,790円	5,969円	6,139円	6,306円
	第4段階　3割負担	5,800円	6,257円	6,523円	6,769円	7,038円	7,294円	7,543円

5．介護保険外自己負担

おやつ代	80円
一般家電持込電気代	30円/日
喫茶・パン・クッキー代	実費

特別な行事費	実費
出前・軽飲食	実費
美容料金	実費

※1　個人で使用する日用生活品（ティッシュや歯ブラシ等）は自費になります。

料金について説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。

年　　月　　日

契約者　　印

代理人　　印

社会福祉法人いきいき福祉会

ショートステイ　ラポール藤沢　短期入所生活介護　料金表

2024年4月1日

1．利用料金（介護保険の料金：自己負担額は1割、2割または3割の料金となります）

	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
ユニット型個室（単位）	529	656	704	772	847	918	987
夜勤職員配置加算Ⅱ（単位）			18	18	18	18	18
看護体制加算Ⅱ（単位）			8	8	8	8	8
サービス提供体制加算Ⅱ（単位）	18	18	18	18	18	18	18
日　額（単位）	547	674	748	816	891	962	1031
介護職員処遇改善加算Ⅰ（単位）	45	56	62	68	74	80	86
特定処遇改善加算Ⅰ（単位）	15	18	20	22	24	26	28
ベースアップ支援等加算（単位）	9	11	12	13	14	15	16
単位合計	616	759	842	919	1003	1083	1161
1単位の単価（円）	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66
日　額（円）	6,566円	8,090円	8,975円	9,796円	10,691円	11,544円	12,376円
1割自己負担額（円）	657円	809円	898円	980円	1,070円	1,155円	1,238円
2割自己負担額（円）	1,314円	1,618円	1,795円	1,960円	2,139円	2,309円	2,476円
3割自己負担額（円）	1,970円	2,427円	2,693円	2,939円	3,208円	3,464円	3,713円

※　自己負担額は総費用（日額）の1割、2割または3割の額となります。（区分支給限度額を超えた分は全額自己負担）
　自己負担額は単位の合計から計算しますので介護度やご利用日数により1円の誤差が発生することがあります。

※　送迎加算：車両による送迎を行った際には、片道184単位（1割：197円、2割：393円、3割：589円）の加算があります。

※　若年性認知症加算：若年性認知症ご利用者の受入の際には、1日あたり120単位（1割：128円、2割：256円、3割：384円）
　の加算があります。

※　連続して30日を超えてサービスを利用する場合、31日目は全額自己負担となり、32日以降は1日につき30単位
　（1割：32円、2割：64円、3割：96円）の減算があります。

2．滞在費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	820円	820円	1,310円		2,210円

3．食費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	300円	600円	1,000円	1,300円	1,620円
朝・昼・夕別の料金	朝：420円　昼：610円　夕：590円				

4．利用料金、滞在費、食費の合計日額（目安）

	段階	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
ユニット型個室	第1段階	1,777円	1,929円	2,018円	2,100円	2,190円	2,275円	2,358円
	第2段階	2,077円	2,229円	2,318円	2,400円	2,490円	2,575円	2,658円
	第3段階①	2,967円	3,119円	3,208円	3,290円	3,380円	3,465円	3,548円
	第3段階②	3,267円	3,419円	3,508円	3,590円	3,680円	3,765円	3,848円
	第4段階　1割負担	4,487円	4,639円	4,728円	4,810円	4,900円	4,985円	5,068円
	第4段階　2割負担	5,144円	5,448円	5,625円	5,790円	5,969円	6,139円	6,306円
	第4段階　3割負担	5,800円	6,257円	6,523円	6,769円	7,038円	7,294円	7,543円

5．介護保険外自己負担

おやつ代	80円
一般家電持込電気代	30円/日
喫茶・パン・クッキー代	実費

特別な行事費	実費
出前・軽飲食	実費
美容料金	実費

※1　個人で使用する日用生活品（ティッシュや歯ブラシ等）は自費になります。

料金について説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。

年　　月　　日

契約者　　印

代理人　　印

社会福祉法人いきいき福祉会

ショートステイ　ラポール藤沢　短期入所生活介護　料金表

2024年6月1日

1．利用料金（介護保険の料金：自己負担額は1割、2割または3割の料金となります）

	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
ユニット型個室（単位）	529	656	704	772	847	918	987
夜勤職員配置加算Ⅱ（単位）			18	18	18	18	18
看護体制加算Ⅱ（単位）			8	8	8	8	8
サービス提供体制加算Ⅱ（単位）	18	18	18	18	18	18	18
日　額（単位）	547	674	748	816	891	962	1031
介護職員等処遇改善加算Ⅰ（単位）	77	94	105	114	125	135	144
単位合計	624	768	853	930	1016	1097	1175
1単位の単価（円）	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66
日　額（円）	6,651円	8,186円	9,092円	9,913円	10,830円	11,694円	12,525円
1割自己負担額（円）	666円	819円	910円	992円	1,083円	1,170円	1,253円
2割自己負担額（円）	1,331円	1,638円	1,819円	1,983円	2,166円	2,339円	2,505円
3割自己負担額（円）	1,996円	2,456円	2,728円	2,974円	3,249円	3,509円	3,758円

※　自己負担額は総費用（日額）の1割、2割または3割の額となります。（区分支給限度額を超えた分は全額自己負担）
　自己負担額は単位の合計から計算しますので介護度やご利用日数により1円の誤差が発生することがあります。

※　送迎加算：車両による送迎を行った際には、片道184単位（1割：197円、2割：393円、3割：589円）の加算があります。

※　若年性認知症加算：若年性認知症ご利用者の受入の際には、1日あたり120単位（1割：128円、2割：256円、3割：384円）
　の加算があります。

※　連続して30日を超えてサービスを利用する場合、31日目は全額自己負担となり、32日以降は1日につき30単位
　（1割：32円、2割：64円、3割：96円）の減算があります。

2．滞在費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	820円	820円	1,310円		2,210円

3．食費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	300円	600円	1,000円	1,300円	1,620円
朝・昼・夕別の料金	朝：420円　昼：610円　夕：590円				

4．利用料金、滞在費、食費の合計日額（目安）

	段階	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
ユニット型個室	第1段階	1,786円	1,939円	2,030円	2,112円	2,203円	2,290円	2,373円
	第2段階	2,086円	2,239円	2,330円	2,412円	2,503円	2,590円	2,673円
	第3段階①	2,976円	3,129円	3,220円	3,302円	3,393円	3,480円	3,563円
	第3段階②	3,276円	3,429円	3,520円	3,602円	3,693円	3,780円	3,863円
	第4段階　1割負担	4,496円	4,649円	4,740円	4,822円	4,913円	5,000円	5,083円
	第4段階　2割負担	5,161円	5,468円	5,649円	5,813円	5,996円	6,169円	6,335円
	第4段階　3割負担	5,826円	6,286円	6,558円	6,804円	7,079円	7,339円	7,588円

5．介護保険外自己負担

おやつ代	80円
一般家電持込電気代	30円/日
喫茶・パン・クッキー代	実費

特別な行事費	実費
出前・軽飲食	実費
美容料金	実費

※1　個人で使用する日用生活品（ティッシュや歯ブラシ等）は自費になります。

料金について説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。

年　　月　　日　　契約者　　印

代理人　　印

社会福祉法人いきいき福祉会

ショートステイ　ラポール藤沢　短期入所生活介護　料金表

2024年8月1日

1．利用料金（介護保険の料金：自己負担額は1割、2割または3割の料金となります）

	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
ユニット型個室（単位）	529	656	704	772	847	918	987
夜勤職員配置加算Ⅱ（単位）			18	18	18	18	18
看護体制加算Ⅱ（単位）			8	8	8	8	8
サービス提供体制加算Ⅱ（単位）	18	18	18	18	18	18	18
日　額（単位）	547	674	748	816	891	962	1031
介護職員等処遇改善加算Ⅰ（単位）	77	94	105	114	125	135	144
単位合計	624	768	853	930	1016	1097	1175
1単位の単価（円）	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66
日　額（円）	6,651円	8,186円	9,092円	9,913円	10,830円	11,694円	12,525円
1割自己負担額（円）	666円	819円	910円	992円	1,083円	1,170円	1,253円
2割自己負担額（円）	1,331円	1,638円	1,819円	1,983円	2,166円	2,339円	2,505円
3割自己負担額（円）	1,996円	2,456円	2,728円	2,974円	3,249円	3,509円	3,758円

※　自己負担額は総費用（日額）の1割、2割または3割の額となります。（区分支給限度額を超えた分は全額自己負担）
　自己負担額は単位の合計から計算しますので介護度やご利用日数により1円の誤差が発生することがあります。

※　送迎加算：車両による送迎を行った際には、片道184単位（1割：197円、2割：393円、3割：589円）の加算があります。

※　若年性認知症加算：若年性認知症ご利用者の受入の際には、1日あたり120単位（1割：128円、2割：256円、3割：384円）
　の加算があります。

※　連続して30日を超えてサービスを利用する場合、31日目は全額自己負担となり、32日以降は1日につき30単位
　（1割：32円、2割：64円、3割：96円）の減算があります。

2．滞在費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	880円	880円	1,370円		2,210円

3．食費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	300円	600円	1,000円	1,300円	1,620円
朝・昼・夕別の料金	朝：420円　昼：610円　夕：590円				

4．利用料金、滞在費、食費の合計日額（目安）

	段階	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
ユニット型個室	第1段階	1,846円	1,999円	2,090円	2,172円	2,263円	2,350円	2,433円
	第2段階	2,146円	2,299円	2,390円	2,472円	2,563円	2,650円	2,733円
	第3段階①	3,036円	3,189円	3,280円	3,362円	3,453円	3,540円	3,623円
	第3段階②	3,336円	3,489円	3,580円	3,662円	3,753円	3,840円	3,923円
	第4段階　1割負担	4,496円	4,649円	4,740円	4,822円	4,913円	5,000円	5,083円
	第4段階　2割負担	5,161円	5,468円	5,649円	5,813円	5,996円	6,169円	6,335円
	第4段階　3割負担	5,826円	6,286円	6,558円	6,804円	7,079円	7,339円	7,588円

5．介護保険外自己負担

おやつ代	80円
一般家電持込電気代	30円/日
喫茶・パン・クッキー代	実費

特別な行事費	実費
出前・軽飲食	実費
美容料金	実費

※1　個人で使用する日用生活品（ティッシュや歯ブラシ等）は自費になります。

料金について説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。

年　　月　　日　　契約者　　印

代理人　　印

社会福祉法人いきいき福祉会

ショートステイ　ラポール藤沢　短期入所生活介護　料金表

2026年4月1日

1．利用料金（介護保険の料金：自己負担額は1割、2割または3割の料金となります）

	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
ユニット型個室（単位）	529	656	704	772	847	918	987
夜勤職員配置加算Ⅱ（単位）			18	18	18	18	18
看護体制加算Ⅱ（単位）			8	8	8	8	8
サービス提供体制加算Ⅱ（単位）	18	18	18	18	18	18	18
日　額（単位）	547	674	748	816	891	962	1031
介護職員等処遇改善加算Ⅰ（単位）	77	94	105	114	125	135	144
単位合計	624	768	853	930	1016	1097	1175
1単位の単価（円）	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66
日　額（円）	6,651円	8,186円	9,092円	9,913円	10,830円	11,694円	12,525円
1割自己負担額（円）	666円	819円	910円	992円	1,083円	1,170円	1,253円
2割自己負担額（円）	1,331円	1,638円	1,819円	1,983円	2,166円	2,339円	2,505円
3割自己負担額（円）	1,996円	2,456円	2,728円	2,974円	3,249円	3,509円	3,758円

※　自己負担額は総費用（日額）の1割、2割または3割の額となります。（区分支給限度額を超えた分は全額自己負担）
　自己負担額は単位の合計から計算しますので介護度やご利用日数により1円の誤差が発生することがあります。

※　送迎加算：車両による送迎を行った際には、片道184単位（1割：197円、2割：393円、3割：589円）の加算があります。

※　若年性認知症加算：若年性認知症ご利用者の受入の際には、1日あたり120単位（1割：128円、2割：256円、3割：384円）
　の加算があります。

※　連続して30日を超えてサービスを利用する場合、31日目は全額自己負担となり、32日以降は1日につき30単位
　（1割：32円、2割：64円、3割：96円）の減算があります。

2．滞在費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	880円	880円	1,370円		2,210円

3．食費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	300円	600円	1,000円	1,300円	1,900円
朝・昼・夕別の料金	朝：530円　昼：700円　夕：670円				

4．利用料金、滞在費、食費の合計日額（目安）

	段階	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
ユニット型個室	第1段階	1,846円	1,999円	2,090円	2,172円	2,263円	2,350円	2,433円
	第2段階	2,146円	2,299円	2,390円	2,472円	2,563円	2,650円	2,733円
	第3段階①	3,036円	3,189円	3,280円	3,362円	3,453円	3,540円	3,623円
	第3段階②	3,336円	3,489円	3,580円	3,662円	3,753円	3,840円	3,923円
	第4段階　1割負担	4,776円	4,929円	5,020円	5,102円	5,193円	5,280円	5,363円
	第4段階　2割負担	5,441円	5,748円	5,929円	6,093円	6,276円	6,449円	6,615円
	第4段階　3割負担	6,106円	6,566円	6,838円	7,084円	7,359円	7,619円	7,868円

5．介護保険外自己負担

おやつ代	80円
一般家電持込電気代	30円/日
喫茶・パン・クッキー代	実費

特別な行事費	実費
出前・軽飲食	実費
美容料金	実費

※1　個人で使用する日用生活品（ティッシュや歯ブラシ等）は自費になります。

料金について説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。

年　　月　　日　　契約者　　印

代理人　　印

社会福祉法人いきいき福祉会

ショートステイ ラポール藤沢 短期入所生活介護 料金表

2026年6月1日

1．利用料金（介護保険の料金：自己負担額は1割、2割または3割の料金となります）

	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
ユニット型個室（単位）	529	656	704	772	847	918	987
夜勤職員配置加算Ⅱ（単位）			18	18	18	18	18
看護体制加算Ⅱ（単位）			8	8	8	8	8
サービス提供体制加算Ⅱ（単位）	18	18	18	18	18	18	18
日　額（単位）	547	674	748	816	891	962	1031
介護職員等処遇改善加算Ⅰ（単位）	96	119	132	144	157	169	181
単位合計	643	793	880	960	1048	1131	1212
1単位の単価（円）	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66
日　額（円）	6,854円	8,453円	9,380円	10,233円	11,171円	12,056円	12,919円
1割自己負担額（円）	686円	846円	938円	1,024円	1,118円	1,206円	1,292円
2割自己負担額（円）	1,371円	1,691円	1,876円	2,047円	2,235円	2,412円	2,584円
3割自己負担額（円）	2,057円	2,536円	2,814円	3,070円	3,352円	3,617円	3,876円

※　自己負担額は総費用（日額）の1割、2割または3割の額となります。（区分支給限度額を超えた分は全額自己負担）
　自己負担額は単位の合計から計算しますので介護度やご利用日数により1円の誤差が発生することがあります。

※　送迎加算：車両による送迎を行った際には、片道184単位（1割：197円、2割：393円、3割：589円）の加算があります。

※　連続して30日を超えてサービスを利用する場合、31日目は全額自己負担となり、32日以降は1日につき30単位
　（1割：32円、2割：64円、3割：96円）の減算があります。

2．滞在費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	880円	880円	1,370円		2,210円

3．食費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	300円	600円	1,000円	1,300円	1,900円
朝・昼・夕別の料金	朝：530円　昼：700円　夕：670円				

4．利用料金、滞在費、食費の合計日額（目安）

	段階	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
ユニット型個室	第1段階	1,866円	2,026円	2,118円	2,204円	2,298円	2,386円	2,472円
	第2段階	2,166円	2,326円	2,418円	2,504円	2,598円	2,686円	2,772円
	第3段階①	3,056円	3,216円	3,308円	3,394円	3,488円	3,576円	3,662円
	第3段階②	3,356円	3,516円	3,608円	3,694円	3,788円	3,876円	3,962円
	第4段階　1割負担	4,796円	4,956円	5,048円	5,134円	5,228円	5,316円	5,402円
	第4段階　2割負担	5,481円	5,801円	5,986円	6,157円	6,345円	6,522円	6,694円
	第4段階　3割負担	6,167円	6,646円	6,924円	7,180円	7,462円	7,727円	7,986円

5．介護保険外自己負担

おやつ代	80円
一般家電持込電気代	30円/日
喫茶・パン・クッキー代	実費

特別な行事費	実費
出前・軽飲食	実費
美容料金	実費

※1　個人で使用する日用生活品（ティッシュや歯ブラシ等）は自費になります。

料金について説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。

年　　月　　日

契約者　　印

代理人　　印

家族控え用

社会福祉法人いきいき福祉会

ショートステイ　ラポール藤沢　短期入所生活介護　料金表

2026年8月1日

1．利用料金（介護保険の料金：自己負担額は1割、2割または3割の料金となります）

	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
ユニット型個室（単位）	529	656	704	772	847	918	987
夜勤職員配置加算Ⅱ（単位）			18	18	18	18	18
看護体制加算Ⅱ（単位）			8	8	8	8	8
サービス提供体制加算Ⅱ（単位）	18	18	18	18	18	18	18
日　額（単位）	547	674	748	816	891	962	1031
介護職員等処遇改善加算Ⅰ（単位）	96	119	132	144	157	169	181
単位合計	643	793	880	960	1048	1131	1212
1単位の単価（円）	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66
日　額（円）	6,854円	8,453円	9,380円	10,233円	11,171円	12,056円	12,919円
1割自己負担額（円）	686円	846円	938円	1,024円	1,118円	1,206円	1,292円
2割自己負担額（円）	1,371円	1,691円	1,876円	2,047円	2,235円	2,412円	2,584円
3割自己負担額（円）	2,057円	2,536円	2,814円	3,070円	3,352円	3,617円	3,876円

※　自己負担額は総費用（日額）の1割、2割または3割の額となります。（区分支給限度額を超えた分は全額自己負担）
　　自己負担額は単位の合計から計算しますので介護度やご利用日数により1円の誤差が発生することがあります。

※　送迎加算：車両による送迎を行った際には、片道184単位（1割：197円、2割：393円、3割：589円）の加算があります。

※　連続して30日を超えてサービスを利用する場合、31日目は全額自己負担となり、32日以降は1日につき30単位
　　（1割：32円、2割：64円、3割：96円）の減算があります。

2．滞在費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	880円	880円	1,370円		2,210円

3．食費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	300円	600円	1,030円	1,360円	1,900円
朝・昼・夕別の料金	朝：530円　昼：700円　夕：670円				

4．利用料金、滞在費、食費の合計日額（目安）

	段階	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
ユニット型個室	第1段階	1,866円	2,026円	2,118円	2,204円	2,298円	2,386円	2,472円
	第2段階	2,166円	2,326円	2,418円	2,504円	2,598円	2,686円	2,772円
	第3段階①	3,086円	3,246円	3,338円	3,424円	3,518円	3,606円	3,692円
	第3段階②	3,416円	3,576円	3,668円	3,754円	3,848円	3,936円	4,022円
	第4段階　1割負担	4,796円	4,956円	5,048円	5,134円	5,228円	5,316円	5,402円
	第4段階　2割負担	5,481円	5,801円	5,986円	6,157円	6,345円	6,522円	6,694円
	第4段階　3割負担	6,167円	6,646円	6,924円	7,180円	7,462円	7,727円	7,986円

5．介護保険外自己負担

おやつ代	80円
一般家電持込電気代	30円/日
喫茶・パン・クッキー代	実費

特別な行事費	実費
出前・軽飲食	実費
美容料金	実費

※1　個人で使用する日用生活品（ティッシュや歯ブラシ等）は自費になります。

料金について説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。

年　　月　　日

契約者　　印

代理人　　印

社会福祉法人いきいき福祉会

ショートステイ ラポール藤沢 短期入所生活介護 料金表

2026年8月1日

1．利用料金（介護保険の料金：自己負担額は1割、2割または3割の料金となります）

	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
ユニット型個室（単位）	529	656	704	772	847	918	987
夜勤職員配置加算Ⅱ（単位）			18	18	18	18	18
看護体制加算Ⅱ（単位）			8	8	8	8	8
サービス提供体制加算Ⅱ（単位）	18	18	18	18	18	18	18
日　額（単位）	547	674	748	816	891	962	1031
介護職員等処遇改善加算Ⅰ（単位）	96	119	132	144	157	169	181
単位合計	643	793	880	960	1048	1131	1212
1単位の単価（円）	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66
日　額（円）	6,854円	8,453円	9,380円	10,233円	11,171円	12,056円	12,919円
1割自己負担額（円）	686円	846円	938円	1,024円	1,118円	1,206円	1,292円
2割自己負担額（円）	1,371円	1,691円	1,876円	2,047円	2,235円	2,412円	2,584円
3割自己負担額（円）	2,057円	2,536円	2,814円	3,070円	3,352円	3,617円	3,876円

※　自己負担額は総費用（日額）の1割、2割または3割の額となります。（区分支給限度額を超えた分は全額自己負担）
　自己負担額は単位の合計から計算しますので介護度やご利用日数により1円の誤差が発生することがあります。

※　送迎加算：車両による送迎を行った際には、片道184単位（1割：197円、2割：393円、3割：589円）の加算があります。

※　連続して30日を超えてサービスを利用する場合、31日目は全額自己負担となり、32日以降は1日につき30単位
　（1割：32円、2割：64円、3割：96円）の減算があります。

2．滞在費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	880円	880円	1,370円	1,470円	2,210円

3．食費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
日　額	300円	600円	1,030円	1,360円	1,900円
朝・昼・夕別の料金	朝：530円　昼：700円　夕：670円				

4．利用料金、滞在費、食費の合計日額（目安）

	段階	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
ユニット型個室	第1段階	1,866円	2,026円	2,118円	2,204円	2,298円	2,386円	2,472円
	第2段階	2,166円	2,326円	2,418円	2,504円	2,598円	2,686円	2,772円
	第3段階①	3,086円	3,246円	3,338円	3,424円	3,518円	3,606円	3,692円
	第3段階②	3,516円	3,676円	3,768円	3,854円	3,948円	4,036円	4,122円
	第4段階　1割負担	4,796円	4,956円	5,048円	5,134円	5,228円	5,316円	5,402円
	第4段階　2割負担	5,481円	5,801円	5,986円	6,157円	6,345円	6,522円	6,694円
	第4段階　3割負担	6,167円	6,646円	6,924円	7,180円	7,462円	7,727円	7,986円

5．介護保険外自己負担

おやつ代	80円
一般家電持込電気代	30円/日
喫茶・パン・クッキー代	実費

特別な行事費	実費
出前・軽飲食	実費
美容料金	実費

※1　個人で使用する日用生活品（ティッシュや歯ブラシ等）は自費になります。

料金について説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。

年　　月　　日

契約者　　印

代理人　　印