

ショートステイ バンデ（絆）料金表

令和5年1月1日現在

1単位：10.17円

《1割負担》

要介護	①《基本料金》			②《加算料金》		
	介護度	単位	自己負担	加算項目	単位	自己負担
	要介護1	696	708円	夜間職員配置加算Ⅱ	18	19円
	要介護2	764	777円	看護体制加算Ⅰ	4	4円
	要介護3	838	853円	送迎加算（片道）	184	188円
	要介護4	908	924円	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	19円
	要介護5	976	993円	療養食加算 ※対象の方のみ	8	9円
			介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	1月の総単位数の6.0%		
			介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）	1月の総単位数の2.7%		
			介護職員等ベースアップ等支援加算	1月の総単位数の1.6%		

要支援	①《基本料金》			②《加算料金》		
	介護度	単位	自己負担	加算項目	単位	自己負担
	要支援1	523	532円	送迎加算（片道）	184	188円
	要支援2	532	541円	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	19円
				療養食加算 ※対象の方のみ	8	9円
				介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	1月の総単位数の6.0%	
				介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）	1月の総単位数の2.7%	
			介護職員等ベースアップ等支援加算	1月の総単位数の1.6%		

※ 上記金額はあくまでも目安の表記となります。1円未満の端数処理にて若干の金額の誤差が生じます。

③《食費・居住費（ユニット型個室）》 ※1日あたり

所得段階	一般 （第4段階）	低所得者の負担限度額				食費内訳 朝食：480円 昼食：750円 夕食：750円
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	
食費	1,980円	300円	600円	1,000円	1,300円	
居住費	2,500円	820円	820円	1,310円	1,310円	

※ 第1～3段階の軽減適用を受けるには市町村の発行する『介護保険負担限度額認定証』が必要です。

③《その他費用》

項目	費用	内容	算定単位
おやつ代	200円		1回につき
教養娯楽費	150円	レクリエーションにおける材料費等	1回につき
日常生活品費	300円	ティッシュ、シャンプー等の消耗品	1日につき
電気料金	70円	1機器 ※1コンセントあたり（個人的にお持ち込まれた電気器具）	1日につき
テレビレンタル料	290円	電気料金を含みます	1日につき
理美容代	実費	委託業者による（カット・カラー・パーマ・顔剃り等にかかる費用）	1日につき
処置代	実費	ガーゼ処置 200円 / 保護処置 200円 など ※使用された方のみ	1回につき
タオル代	実費	バスタオル 100円 / フェイスタオル 50円 ※使用された方のみ	1回につき

《1日の介護認定別概算合計（食費・居住費含む自己負担分）》

所得段階	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
第1段階	3,115円	3,125円	3,335円	3,404円	3,480円	3,551円	3,620円
第2段階	3,415円	3,425円	3,635円	3,704円	3,780円	3,851円	3,920円
第3段階①	4,305円	4,315円	4,525円	4,594円	4,670円	4,741円	4,810円
第3段階②	4,605円	4,615円	4,825円	4,894円	4,970円	5,041円	5,110円
第4段階	6,475円	6,485円	6,695円	6,764円	6,840円	6,911円	6,980円

※ 上記概算合計はあくまでも目安の表記となります。

ショートステイバンデ（絆）料金表

令和5年1月1日現在

1単位：10,17円

《2割負担》

要介護	①《基本料金》			②《加算料金》		
	介護度	単位	自己負担	加算項目	単位	自己負担
	要介護1	696	1,416 円	夜間職員配置加算Ⅱ	18	37 円
	要介護2	764	1,554 円	看護体制加算Ⅰ	4	8 円
	要介護3	838	1,705 円	送迎加算（片道）	184	375 円
	要介護4	908	1,847 円	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	37 円
	要介護5	976	1,985 円	療養食加算 ※対象の方のみ	8	17 円
			介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	1月の総単位数の6.0%		
			介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）	1月の総単位数の2.7%		
			介護職員等ベースアップ等支援加算	1月の総単位数の1.6%		

要支援	①《基本料金》			②《加算料金》		
	介護度	単位	自己負担	加算項目	単位	自己負担
	要支援1	523	1,064 円	送迎加算（片道）	184	375 円
	要支援2	532	1,082 円	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	37 円
				療養食加算 ※対象の方のみ	8	17 円
				介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	1月の総単位数の6.0%	
				介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）	1月の総単位数の2.7%	
			介護職員等ベースアップ等支援加算	1月の総単位数の1.6%		

※ 上記金額はあくまでも目安の表記となります。1円未満の端数処理にて若干の金額の誤差が生じます。

③《食費・居住費（ユニット型個室）》 ※1日あたり

食費	1,980 円	居住費	2,500 円	食費内訳	朝食：480円 / 昼食：750円 / 夕食：750円
----	---------	-----	---------	------	-----------------------------

③《その他費用》

項目	費用	内容	算定単位
おやつ代	200 円		1回につき
教養娯楽費	150 円	レクリエーションにおける材料費等	1回につき
日常生活品費	300 円	ティッシュ、シャンプー等の消耗品	1日につき
電気料金	70 円	1機器 ※1コンセントあたり（個人的にお持ち込まれた電気器具）	1日につき
テレビレンタル料	290 円	電気料金を含みます	1日につき
理美容代	150	委託業者による（カット・カラー・パーマ・顔剃り等にかかる費用）	1日につき
処置代	300	ガーゼ処置 200円 / 保護処置 200円 など ※使用された方のみ	1回につき
タオル代	70	バスタオル 100円 / フェイスタオル 50円 ※使用された方のみ	1回につき

《1日の介護認定別概算合計（食費・居住費含む自己負担分）》

1日の利用料金	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
	7,288 円	7,306 円	7,726 円	7,864 円	8,015 円	8,157 円	8,295 円

※ 上記概算合計はあくまでも目安の表記となります。



ショートステイ バンデ（絆）料金表

令和5年1月1日現在

1単位：10.17円

≪3割負担≫

要介護	①≪基本料金≫			②≪加算料金≫		
	介護度	単位	自己負担	加算項目	単位	自己負担
	要介護1	696	2,124 円	夜間職員配置加算Ⅱ	18	55 円
	要介護2	764	2,331 円	看護体制加算Ⅰ	4	12 円
	要介護3	838	2,557 円	送迎加算（片道）	184	562 円
	要介護4	908	2,771 円	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	55 円
	要介護5	976	2,978 円	療養食加算 ※対象の方のみ	8	25 円
			介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	1月の総単位数の6.0%		
			介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）	1月の総単位数の2.7%		
			介護職員等ベースアップ等支援加算	1月の総単位数の1.6%		

要支援	①≪基本料金≫			②≪加算料金≫		
	介護度	単位	自己負担	加算項目	単位	自己負担
	要支援1	523	1,596 円	送迎加算（片道）	184	562 円
	要支援2	532	1,623 円	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	55 円
				療養食加算 ※対象の方のみ	8	25 円
				介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	1月の総単位数の6.0%	
				介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）	1月の総単位数の2.7%	
			介護職員等ベースアップ等支援加算	1月の総単位数の1.6%		

※ 上記金額はあくまでも目安の表記となります。1円未満の端数処理にて若干の金額の誤差が生じます。

③≪食費・居住費（ユニット型個室）≫ ※1日あたり

食費	1,980 円	居住費	2,500 円	食費内訳	朝食：480円 / 昼食：750円 / 夕食：750円
----	---------	-----	---------	------	-----------------------------

③≪その他費用≫

項目	費用	内容	算定単位
おやつ代	200 円		1回につき
教養娯楽費	150 円	レクリエーションにおける材料費等	1回につき
日常生活品費	300 円	ティッシュ、シャンプー等の消耗品	1日につき
電気料金	70 円	1機器 ※1コンセントあたり（個人的にお持ち込まれた電気器具）	1日につき
テレビレンタル料	290 円	電気料金を含みます	1日につき
理美容代	150	委託業者による（カット・カラー・パーマ・顔剃り等にかかる費用）	1日につき
処置代	300	ガーゼ処置 200円 / 保護処置 200円 など ※使用された方のみ	1回につき
タオル代	70	バスタオル 100円 / フェイスタオル 50円 ※使用された方のみ	1回につき

≪1日の介護認定別概算合計（食費・居住費含む自己負担分）≫

1日の利用料金	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
	8,101 円	8,128 円	8,757 円	8,964 円	9,190 円	9,404 円	9,611 円

※ 上記概算合計はあくまでも目安の表記となります。