

令和7年4月1日現在  
短期入所（共生型） 鎌倉プライエムきしる料金表

1 介護報酬に係わる費用（利用者負担1割）及び食費、光熱水費

項 目	金 額 (単位)	内 容
① 基本額	共生型短期入所（福祉型） サービス費(I) 784単位	共生型サービスのみ利用した場合 のサービス費 1日あたり
	共生型短期入所（福祉型） サービス費(II) 240単位	別に日中活動系サービスを利用し た後に利用した場合のサービス費 1日あたり
② 加算額	送迎加算 短期利用加算 常勤看護職員等配置加算 栄養士配置加算（I） 食事提供体制加算 緊急短期入所受入加算（I） 利用者負担額上限管理加算	片道につき（1回） 1日につき（利用開始から30日） 1日につき 1日につき 1日につき 1日につき 1日につき 1月につき
③ 自己負担額	（①＋②）×10.90円を計算した合計額の10%（合計額から90%を引いた額）	
④ 光熱水費	実費相当分（1泊あたり）	500円（前年度実績）

※単位 (円)

※③（1割負担）＋④（食費、光熱水費）×1日（利用日数）＝支払い合計額となります。

※④光熱水費については、毎年実績をもとに改定します。

サービス内容	レ	
共生型短期入所（福祉型） サービス費(Ⅰ)	共生型サービスのみ利用した場合のサービス費	
1. サービス料金 (円)		11,706
2. 給付額 (円)		10,535
3. 自己負担額(円) ※1割		1,171
共生型短期入所（福祉型） サービス費(Ⅱ)	別に日中活動系サービスを利用した後に利用した場合のサービス費	
4. サービス料金 (円)		5,777
5. 給付額 (円)		5,199
6. 自己負担額(円) ※1割		578
7. 送迎加算	レ	186単位 (以下「単位」)
8. 短期利用加算	レ	30
9. 常勤看護職員等配置加算	レ	4
10. 栄養士配置加算	レ	22
11. 食事提供体制加算	レ	48
12. 緊急短期入所受入加算 (Ⅰ)		270
13. 利用者負担額上限管理加算		150
14. 光熱水費	レ	500円
15. 自己負担額合計 (3もしくは6)×1日 (利用日数) +14 (日数) = 1ヶ月の支払い合計額		

※各該当欄にチェックを入れ、利用者負担額を合計します

(単位：円)

3 及び 6 の自己負担額については、☒ チェックの項目を含めた標準的な負担額です。

別添「その他の費用」

サービスの種別	内 容	自己負担額
理美容	理容・美容ともに月1回、実施しております。(選択制)	実費をご負担していただくこととなります。
レクリエーション行事	季節行事についての費用・レクリエーション及び、クラブ等の材料費。(選択制)	実費をご負担していただくこととなります。
特別な食事	施設で提供する給食以外、個別に提供する食事。(選択制)	希望種別により、自己負担となります。

その他の保険外サービスの費用

サービス種別	内 容	自己負担額
通院送迎	医療機関等への通院時の送迎について	原則、ご家族の負担となります。
通院時付添い	医療機関等への通院の際の付添いについて	原則、ご家族の対応となります。

項 目	減額ありの方				基準額
	朝食	昼食	夕食	1日	
食材費 (減額ありの方)	243	462	369	1,074	1,940
光熱水費				500	500
食材費と光熱水費の合計 (1日あたり)	243	462	369	② 1,574	③ 2,440
福祉型短期入所サービス費 (Ⅰ)					
1割 ①			1,171		
合計 (減額ありの方) ①+②			2,745		
合計 (基準額の方) ①+③			3,611		
福祉型短期入所サービス費 (Ⅱ)					
1割 ①			578		
合計 (減額ありの方) ①+②			2,152		
合計 (基準額の方) ①+③			3,018		

(単位：円)

(注) 合計は、1日あたりの金額となり、1割+食費(食材費)+高熱水費となります。