

介護予防及び短期入所生活介護施設 介護度・段階別料金表 (2019年10月～) 3割負担

<事業者番号 1171601691 >

介護老人福祉施設上尾ほほえみの杜

介護度	* 3割負担分	滞 在 費(1日)			食 費(1日)			日用品費	合計 1日あたり	送迎料金
要支援1	*1, 899円 (514)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	200円/日	3,219円	*片道202円
			第2段階	820円		第2段階	390円		3,309円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		4,059円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		5,843円	
要支援2	*2, 322円 (638)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		3,642円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		3,732円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		4,482円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		6,266円	
要介護1	*2, 484円 (684)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		3,804円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		3,894円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		4,644円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		6,428円	
要介護2	*2, 712円 (751)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		4,032円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		4,122円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		4,872円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		6,656円	
要介護3	*2, 961円 (824)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		4,281円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		4,371円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		5,121円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		6,905円	
要介護4	*3, 195円 (892)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		4,515円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		4,605円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		5,355円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		7,139円	
要介護5	*3, 426円 (959)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		4,746円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		4,836円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		5,586円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		7,370円	

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円までの方 第3段階:年収(年金)211万円までの方 第4段階:課税の方

日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ・ペーパータオル・バスタオル等の料金です。

*サービス提供加算Ⅱ(7円/日)、看護体制加算Ⅰ(5円/日)Ⅱ(9円/日)、夜勤職員配置加算(19円/日)、を含んでいます。()内は基本報酬です。手厚い人員配置に関する加算です。ただし、配置人員等が基準を下回った月は、これらの加算はいただきません。また、糖尿病食等、医師の食事せんに基づいた食事を提供する場合、療養食加算(6円/回)をいただきます。

*処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の8.3%)、特定処遇改善加算Ⅱ(1割負担分の2.3%)・地域加算を含んでいます。

介護予防及び短期入所生活介護施設 介護度・段階別料金表 (2019年10月～) 2割負担

<事業者番号 1171601691 >

介護老人福祉施設上尾ほほえみの杜

介護度	* 2割負担分	滞 在 費(1日)			食 費(1日)			日用品費	合計 1日あたり	送迎料金
要支援1	*1, 266円 (514)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	200円/日	2,586円	*片道202円
			第2段階	820円		第2段階	390円		2,676円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		3,426円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		5,210円	
要支援2	*1, 548円 (638)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		2,868円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		2,958円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		3,708円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		5,492円	
要介護1	*1, 656円 (684)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		2,976円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		3,066円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		3,816円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		5,600円	
要介護2	*1, 808円 (751)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		3,128円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		3,218円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		3,968円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		5,752円	
要介護3	*1, 974円 (824)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		3,294円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		3,384円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		4,134円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		5,918円	
要介護4	*2, 130円 (892)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		3,450円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		3,540円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		4,290円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		6,074円	
要介護5	*2, 284円 (959)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		3,604円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		3,694円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		4,444円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		6,228円	

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円までの方 第3段階:年収(年金)211万円までの方 第4段階:課税の方

日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ・ペーパータオル・バスタオル等の料金です。

*サービス提供加算Ⅱ(7円/日)、看護体制加算Ⅰ(5円/日)Ⅱ(9円/日)、夜勤職員配置加算(19円/日)、を含んでいます。()内は基本報酬です。手厚い人員配置に関する加算です。ただし、配置人員等が基準を下回った月は、これらの加算はいただきません。また、糖尿病食等、医師の食事せんに基づいた食事を提供する場合、療養食加算(6円/回)をいただきます。

*処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の8.3%)、特定処遇改善加算Ⅱ(1割負担分の2.3%)・地域加算を含んでいます。

介護予防及び短期入所生活介護施設 介護度・段階別料金表 (2019年10月～)

<事業者番号 1171601691 >

介護老人福祉施設上尾ほほえみの杜

介護度	*1割負担分	滞 在 費(1日)			食 費(1日)			日用品費	合計 1日あたり	送迎料金
要支援1	*633円 (514)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	200円/日	1,953円	*片道202円
			第2段階	820円		第2段階	390円		2,043円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		2,793円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		4,577円	
要支援2	*774円 (638)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		2,094円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		2,184円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		2,934円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		4,718円	
要介護1	*828円 (684)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		2,148円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		2,238円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		2,988円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		4,772円	
要介護2	*904円 (751)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		2,224円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		2,314円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		3,064円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		4,848円	
要介護3	*987円 (824)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		2,307円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		2,397円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		3,147円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		4,931円	
要介護4	*1,065円 (892)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		2,385円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		2,475円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		3,225円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		5,009円	
要介護5	*1,142円 (959)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円		2,462円	
			第2段階	820円		第2段階	390円		2,552円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円		3,302円	
			第4段階	2,352円		第4段階	1,392円		5,086円	

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円までの方 第3段階:年収(年金)211万円までの方 第4段階:課税の方

日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ・ペーパータオル・バスタオル等の料金です。

*サービス提供加算Ⅱ(7円/日)、看護体制加算Ⅰ(5円/日)Ⅱ(9円/日)、夜勤職員配置加算(19円/日)、を含んでいます。()内は基本報酬です。手厚い人員配置に関する加算です。ただし、配置人員等が基準を下回った月は、これらの加算はいただきません。また、糖尿病食等、医師の食事等に基づいた食事を提供する場合、療養食加算(6円/回)をいただきます。

*処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の8.3%)、特定処遇改善加算Ⅱ(1割負担分の2.3%)・地域加算を含んでいます。