

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 (2024年4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	*615円 (529)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	2,035円	*片道202円
			第2段階	820円		第2段階	600円	2,335円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	1,000円	3,225円	
			第3段階	1,300円		3,525円			
要支援2	*763円 (656)	負担 限度 額	第4段階	2,412円	第4段階	1,545円	4,872円		
			第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	2,183円	
			第2段階	820円		第2段階	600円	2,483円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	1,000円	3,373円	
要介護1	*854円 (704)	負担 限度 額	第3段階	1,300円		第3段階②	1,300円	3,673円	
			第4段階	2,412円	第4段階	1,545円	5,020円		
			第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	2,274円	
			第2段階	820円		第2段階	600円	2,574円	
要介護2	*933円 (772)	負担 限度 額	第3段階	1,310円		第3段階①	1,000円	3,464円	
			第3段階	1,300円		第3段階②	1,300円	3,764円	
			第4段階	2,412円	第4段階	1,545円	5,111円		
			第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	2,353円	
要介護3	*1,020円 (847)	負担 限度 額	第2段階	820円		第2段階	600円	2,653円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	1,000円	3,543円	
			第3段階	1,300円		第3段階②	1,300円	3,843円	
			第4段階	2,412円	第4段階	1,545円	5,190円		
要介護4	*1,103円 (918)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	2,440円	
			第2段階	820円		第2段階	600円	2,740円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	1,000円	3,630円	
			第3段階	1,300円		第3段階②	1,300円	3,930円	
要介護5	*1,183円 (987)	負担 限度 額	第4段階	2,412円	第4段階	1,545円	5,277円		
			第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	2,523円	
			第2段階	820円		第2段階	600円	2,823円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	1,000円	3,713円	
			第3段階	1,300円		第3段階②	1,300円	4,013円	
			第4段階	2,412円	第4段階	1,545円	5,360円		
			第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	2,603円	
			第2段階	820円		第2段階	600円	2,903円	
第3段階	1,310円	第3段階①	1,000円	3,793円					
第3段階	1,300円	第3段階②	1,300円	4,093円					
			第4段階	2,412円	第4段階	1,545円	5,440円		

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円以下の世帯の方 第3段階:年収(年金)80万円以上120万円以下の世帯の方 第4段階:住民税課税世帯の方

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。

*看護体制加算Ⅰ(4円/日)Ⅱ(8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Ⅰ(1割負担分の2.7%)、ペースアップ等
支援加算(1割負担分の1.6%)・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 (2024年4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, 230円 (529)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	2,650円	*片道202円
			第2段階	820円		第2段階	600円	2,950円	
			第3段階	1.310円		第3段階①	1,000円	3,840円	
						第3段階②	1,300円	4,140円	
要支援2	*1, 526円 (656)	負担 限度 額	第4段階	2.412円	負担 限度 額	第4段階	1,545円	5,487円	
			第1段階	820円		第1段階	300円	2,946円	
			第2段階	820円		第2段階	600円	3,246円	
			第3段階	1.310円		第3段階①	1,000円	4,136円	
要介護1	*1, 708円 (704)	負担 限度 額	第3段階		負担 限度 額	第3段階②	1,300円	4,436円	
			第4段階	2.412円		第4段階	1,545円	5,783円	
			第1段階	820円		第1段階	300円	3,128円	
			第2段階	820円		第2段階	600円	3,428円	
要介護2	*1, 865円 (772)	負担 限度 額	第3段階	1.310円	負担 限度 額	第3段階①	1,000円	4,318円	
						第3段階②	1,300円	4,618円	
			第4段階	2.412円		第4段階	1,545円	4,618円	
			第1段階	820円		第1段階	300円	5,965円	
要介護3	*2, 040円 (847)	負担 限度 額	第2段階	820円	負担 限度 額	第2段階	600円	3,285円	
			第3段階	1.310円		第3段階①	1,000円	3,585円	
						第3段階②	1,300円	4,475円	
			第4段階	2.412円		第4段階	1,545円	4,775円	
要介護4	*2, 205円 (918)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	6,122円	
			第2段階	820円		第2段階	600円	3,460円	
			第3段階	1.310円		第3段階①	1,000円	3,760円	
						第3段階②	1,300円	4,650円	
要介護5	*2, 365円 (987)	負担 限度 額	第3段階		負担 限度 額	第3段階②	1,300円	4,950円	
			第4段階	2.412円		第4段階	1,545円	6,297円	
			第1段階	820円		第1段階	300円	3,625円	
			第2段階	820円		第2段階	600円	3,925円	
			第3段階	1.310円		第3段階①	1,000円	4,815円	
						第3段階②	1,300円	5,115円	
			第4段階	2.412円		第4段階	1,545円	6,462円	
			第1段階	820円		第1段階	300円	3,785円	
			第2段階	820円		第2段階	600円	4,085円	
			第3段階			第3段階①	1,000円	4,975円	
			第3段階			第3段階②	1,300円	5,275円	
			第4段階	2.412円		第4段階	1,545円	6,622円	

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円以下の世帯の方 第3段階:年収(年金)80万円以上120万円以下の世帯の方 第4段階:住民税課税世帯の方

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Ⅲ(12円/日)、看護体制加算Ⅰ(8円/日)Ⅱ(16円/日)、夜勤職員配置加算(38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(12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Ⅰ(1割負担分の2.7%)、ペースアップ等支援加算(1割負担分の1.6%)、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 (2024年4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, 846円 (529)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	3,266円	*片道202円
			第2段階	820円		第2段階	600円	3,566円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	1,000円	4,456円	
						第3段階②	1,300円	4,756円	
要支援2	*2, 289円 (656)	負担 限度 額	第4段階	2,412円	負担 限度 額	第4段階	1,545円	6,103円	
			第1段階	820円		第1段階	300円	3,709円	
			第2段階	820円		第2段階	600円	4,009円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	1,000円	4,899円	
要介護1	*2, 561円 (704)	負担 限度 額			負担 限度 額	第3段階②	1,300円	5,199円	
			第4段階	2,412円		第4段階	1,545円	6,546円	
			第1段階	820円		第1段階	300円	3,981円	
			第2段階	820円		第2段階	600円	4,281円	
要介護2	*2, 799円 (772)	負担 限度 額	第3段階	1,310円	負担 限度 額	第3段階①	1,000円	5,171円	
						第3段階②	1,300円	5,471円	
			第4段階	2,412円		第4段階	1,545円	6,818円	
			第1段階	820円		第1段階	300円	4,219円	
要介護3	*3, 060円 (847)	負担 限度 額	第2段階	820円	負担 限度 額	第2段階	600円	4,519円	
			第3段階	1,310円		第3段階	1,000円	5,409円	
						第3段階	1,300円	5,709円	
			第4段階	2,412円		第4段階	1,545円	7,056円	
要介護4	*3, 308円 (918)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	4,480円	
			第2段階	820円		第2段階	600円	4,780円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	1,000円	5,670円	
						第3段階②	1,300円	5,970円	
要介護5	*3, 549円 (987)	負担 限度 額	第4段階	2,412円	負担 限度 額	第4段階	1,545円	7,317円	
			第1段階	820円		第1段階	300円	4,728円	
			第2段階	820円		第2段階	600円	5,028円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	1,000円	5,918円	
					第3段階②	1,300円	6,218円		
			第4段階	2,412円		第4段階	1,545円	7,565円	
			第1段階	820円		第1段階	300円	4,969円	
			第2段階	820円		第2段階	600円	5,269円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	1,000円	6,159円	
						第3段階②	1,300円	6,459円	
			第4段階	2,412円		第4段階	1,545円	7,806円	

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円以下の世帯の方 第3段階:年収(年金)80万円以上120万円以下の世帯の方 第4段階:住民税課税世帯の方

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。

*看護体制加算Ⅰ(12円/日)Ⅱ(24円/日)、夜勤職員配置加算(54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(18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Ⅰ(1割負担分の2.7%)、ペースアップ等支援加算(1割負担分の1.6%)、地域加算を含んでいます。