

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 1171603077 >

介護老人福祉施設上尾ほほえみの杜新館

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	*524円 (451)	負担 限度 額	第1段階	320円	負担 限度 額	第1段階	300円	1,444円	*片道202円
			第2段階	420円		第2段階	600円	1,844円	
			第3段階	820円		第3段階①	1,000円	2,644円	
						第3段階②	1,300円	2,944円	
要支援2	*653円 (561)	負担 限度 額	第4段階	1,231円	負担 限度 額	第4段階	1,545円	3,600円	
			第1段階	320円		第1段階	300円	1,573円	
			第2段階	420円		第2段階	600円	1,955円	
			第3段階	820円		第3段階①	1,000円	2,773円	
第3段階②	1,300円	3,073円							
要介護1	*733円 (603)	負担 限度 額	第4段階	1,231円	負担 限度 額	第4段階	1,545円	3,729円	
			第1段階	320円		第1段階	300円	1,653円	
			第2段階	420円		第2段階	600円	2,053円	
			第3段階	820円		第3段階①	1,000円	2,853円	
第3段階②	1,300円	3,153円							
要介護2	*814円 (672)	負担 限度 額	第4段階	1,231円	負担 限度 額	第4段階	1,545円	3,809円	
			第1段階	320円		第1段階	300円	1,734円	
			第2段階	420円		第2段階	600円	2,134円	
			第3段階	820円		第3段階①	1,000円	2,934円	
第3段階②	1,300円	3,234円							
要介護3	*898円 (745)	負担 限度 額	第4段階	1,231円	負担 限度 額	第4段階	1,545円	3,890円	
			第1段階	320円		第1段階	300円	1,818円	
			第2段階	420円		第2段階	600円	2,218円	
			第3段階	820円		第3段階①	1,000円	3,018円	
第3段階②	1,300円	3,318円							
要介護4	*979円 (815)	負担 限度 額	第4段階	1,231円	負担 限度 額	第4段階	1,545円	3,974円	
			第1段階	320円		第1段階	300円	1,899円	
			第2段階	420円		第2段階	600円	2,299円	
			第3段階	820円		第3段階①	1,000円	3,099円	
第3段階②	1,300円	3,399円							
要介護5	*1,060円 (884)	負担 限度 額	第4段階	1,231円	負担 限度 額	第4段階	1,545円	4,055円	
			第1段階	320円		第1段階	300円	1,980円	
			第2段階	420円		第2段階	600円	2,380円	
			第3段階	820円		第3段階①	1,000円	3,180円	
第3段階②	1,300円	3,480円							
			第4段階	1,231円		第4段階	1,545円	4,136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(5円/日)Ⅱ(9円/日)、夜勤職員配置加算(14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(7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～)

<事業者番号 1171603077 >

介護老人福祉施設上尾ほほえみの杜新館

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	*1049円 (451)	負担 限度 額	第1段階	320円	負担 限度 額	第1段階	300円	1,969円	*片道202円
			第2段階	420円		第2段階	600円	2,369円	
			第3段階	820円		第3段階①	1,000円	3,169円	
			第4段階	1,231円		第3段階②	1,300円	3,469円	
要支援2	*1305円 (561)	負担 限度 額	第4段階	1,231円	負担 限度 額	第4段階	1,545円	4,125円	
			第1段階	320円		第1段階	300円	2,225円	
			第2段階	420円		第2段階	600円	2,625円	
			第3段階	820円		第3段階①	1,000円	3,425円	
要介護1	*1462円 (603)	負担 限度 額	第3段階	820円	負担 限度 額	第3段階②	1,300円	3,725円	
			第4段階	1,231円		第4段階	1,545円	4,381円	
			第1段階	320円		第1段階	300円	2,382円	
			第2段階	420円		第2段階	600円	2,782円	
要介護2	*1623円 (672)	負担 限度 額	第3段階	820円	負担 限度 額	第3段階①	1,000円	3,582円	
			第4段階	1,231円		第3段階②	1,300円	3,882円	
			第1段階	320円		第4段階	1,545円	4,538円	
			第2段階	420円		第1段階	300円	2,543円	
要介護3	*1793円 (745)	負担 限度 額	第2段階	420円	負担 限度 額	第2段階	600円	2,943円	
			第3段階	820円		第3段階①	1,000円	3,743円	
			第4段階	1,231円		第3段階②	1,300円	4,043円	
			第1段階	320円		第4段階	1,545円	4,699円	
要介護4	*1955円 (815)	負担 限度 額	第2段階	420円	負担 限度 額	第2段階	600円	2,712円	
			第3段階	820円		第3段階①	1,000円	3,112円	
			第4段階	1,231円		第3段階②	1,300円	3,912円	
			第1段階	320円		第4段階	1,545円	4,212円	
要介護5	*2116円 (884)	負担 限度 額	第2段階	420円	負担 限度 額	第2段階	600円	4,868円	
			第3段階	820円		第3段階①	1,000円	2,604円	
			第4段階	1,231円		第3段階②	1,300円	3,004円	
			第1段階	320円		第4段階	1,545円	3,804円	
			第3段階	820円		第3段階①	1,000円	4,104円	
			第4段階	1,231円		第3段階②	1,300円	4,760円	
			第1段階	320円		第4段階	1,545円	2,747円	
			第2段階	420円		第1段階	300円	3,147円	
			第3段階	820円		第3段階①	1,000円	3,947円	
			第4段階	1,231円		第3段階②	1,300円	4,247円	
			第1段階	320円		第4段階	1,545円	4,903円	
			第2段階	420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(9円/日)Ⅱ(17円/日)、夜勤職員配置加算(27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(7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	
第3段階②	1,300円	5,199円							
要介護1	*2, 561円 (704)	負担 限度額	第4段階	2,412円	負担 限度額	第4段階	1,545円	6,546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	
			第3段階	1,310円		第3段階①	1,000円	5,171円	
第3段階②	1,300円	5,471円							
要介護2	*2, 799円 (772)	負担 限度額	第4段階	2,412円	負担 限度額	第4段階	1,545円	6,818円	
			第1段階	820円		第1段階	300円	4,219円	
			第2段階	820円		第2段階	600円	4,519円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	1,000円	5,409円	
第3段階②	1,300円	5,709円							
要介護3	*3, 060円 (847)	負担 限度額	第4段階	2,412円	負担 限度額	第4段階	1,545円	7,056円	
			第1段階	820円		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4	*3, 308円 (918)	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							
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	7,565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%)、ベ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。