

さいたまやすらぎの里 従来型多床室 ショートステイ料金表 1割負担

2024年6月1日現在

	介護保険負担割合	介護保険負担分(日) ※1	滞在費(日) ※2		食費(日) ※2		日用品費(日) ※3	1日あたり	送迎料	その他費用
要支援1	1割負担	557	第1段階	0	第1段階	300	300	1,157	片道につき 225	理美容2,079円～
			第2段階	370	第2段階	600		1,827		
			第3段階①	370	第3段階①	1,000		2,227		
			第3段階②	370	第3段階②	1,300		2,527		
			第4段階	855	第4段階	1,645		3,357		
要支援2	1割負担	694	第1段階	0	第1段階	300		1,294		
			第2段階	370	第2段階	600		1,964		
			第3段階①	370	第3段階①	1,000		2,364		
			第3段階②	370	第3段階②	1,300		2,664		
			第4段階	855	第4段階	1,645		3,494		
要介護1	1割負担	788	第1段階	0	第1段階	300		1,388		
			第2段階	370	第2段階	600		2,058		
			第3段階①	370	第3段階①	1,000		2,458		
			第3段階②	370	第3段階②	1,300		2,758		
			第4段階	855	第4段階	1,645		3,588		
要介護2	1割負担	873	第1段階	0	第1段階	300		1,473		
			第2段階	370	第2段階	600		2,143		
			第3段階①	370	第3段階①	1,000		2,543		
			第3段階②	370	第3段階②	1,300		2,843		
			第4段階	855	第4段階	1,645		3,673		
要介護3	1割負担	963	第1段階	0	第1段階	300		1,563		
			第2段階	370	第2段階	600		2,233		
			第3段階①	370	第3段階①	1,000		2,633		
			第3段階②	370	第3段階②	1,300		2,933		
			第4段階	855	第4段階	1,645		3,763		
要介護4	1割負担	1,050	第1段階	0	第1段階	300		1,650		
			第2段階	370	第2段階	600		2,320		
			第3段階①	370	第3段階①	1,000		2,720		
			第3段階②	370	第3段階②	1,300		3,020		
			第4段階	855	第4段階	1,645		3,850		
要介護5	1割負担	1,135	第1段階	0	第1段階	300		1,735		
			第2段階	370	第2段階	600		2,405		
			第3段階①	370	第3段階①	1,000		2,805		
			第3段階②	370	第3段階②	1,300		3,105		
			第4段階	855	第4段階	1,645		3,935		

※1 地域加算、介護職員処遇改善加算Ⅰ、看護体制加算Ⅰ、夜勤職員配置加算Ⅰ、サービス提供体制加算Ⅱを含みます。

※2 第1～第3段階は事前に保険者（各市区町村）へ負担限度額認定証の申請が必要です。

※3 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等となり、別途依頼締結が必要になります。

さいたまやすらぎの里 従来型多床室 ショートステイ料金表 2・3割負担

2024年6月1日現在

	介護保険負担割合	介護保険負担分（円） ※1	滞在費（円）	食費（円）	日用品費（円） ※2	1日あたり	送迎料	その他費用
要支援1	2割負担	1,101	855	1,645	300	3,901	片道につき 2割＝ 449 3割＝ 673	理美容2,079円～
	3割負担	1,651				4,451		
要支援2	2割負担	1,371				4,171		
	3割負担	2,057				4,857		
要介護1	2割負担	1,575				4,375		
	3割負担	2,362				5,162		
要介護2	2割負担	1,746				4,546		
	3割負担	2,619				5,419		
要介護3	2割負担	1,926				4,726		
	3割負担	2,889				5,689		
要介護4	2割負担	2,099				4,899		
	3割負担	3,149				5,949		
要介護5	2割負担	2,270				5,070		
	3割負担	3,405				6,205		

※1 地域加算、介護職員処遇改善加算Ⅰ、看護体制加算Ⅰ、夜勤職員配置加算Ⅰ、サービス提供体制加算Ⅱを含みます。
※2 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等となり、別途依頼締結が必要になります。

さいたまやすらぎの里 従来型個室 ショートステイ料金表 1割負担

2024年6月1日現在

	介護保険負担割合	介護保険負担分 (円) ※1	滞在費 (円) ※2		食費 (円) ※2		日用品費 (円) ※3	1日あたり	送迎料	その他費用
要支援1	1割負担	557	第1段階	320	第1段階	300	300	1,477	片道につき 225	理美容2,079円～
			第2段階	420	第2段階	600		1,877		
			第3段階①	820	第3段階①	1,000		2,677		
			第3段階②	820	第3段階②	1,300		2,977		
			第4段階	1,171	第4段階	1,645		3,673		
要支援2	1割負担	694	第1段階	320	第1段階	300		1,614		
			第2段階	420	第2段階	600		2,014		
			第3段階①	820	第3段階①	1,000		2,814		
			第3段階②	820	第3段階②	1,300		3,114		
			第4段階	1,171	第4段階	1,645		3,810		
要介護1	1割負担	788	第1段階	320	第1段階	300		1,708		
			第2段階	420	第2段階	600		2,108		
			第3段階①	820	第3段階①	1,000		2,908		
			第3段階②	820	第3段階②	1,300		3,208		
			第4段階	1,171	第4段階	1,645		3,904		
要介護2	1割負担	873	第1段階	320	第1段階	300		1,793		
			第2段階	420	第2段階	390		2,193		
			第3段階①	820	第3段階①	1,000		2,993		
			第3段階②	820	第3段階②	1,300		3,293		
			第4段階	1,171	第4段階	1,645		3,989		
要介護3	1割負担	963	第1段階	320	第1段階	300		1,883		
			第2段階	420	第2段階	600		2,283		
			第3段階①	820	第3段階①	1,000		3,083		
			第3段階②	820	第3段階②	1,300		3,383		
			第4段階	1,171	第4段階	1,645		4,079		
要介護4	1割負担	1,050	第1段階	320	第1段階	300		1,970		
			第2段階	420	第2段階	600		2,370		
			第3段階①	820	第3段階①	1,000		3,170		
			第3段階②	820	第3段階②	1,300		3,470		
			第4段階	1,171	第4段階	1,645		4,166		
要介護5	1割負担	1,135	第1段階	320	第1段階	300		2,055		
			第2段階	420	第2段階	600		2,455		
			第3段階①	820	第3段階①	1,000		3,255		
			第3段階②	820	第3段階②	1,300		3,555		
			第4段階	1,171	第4段階	1,645		4,251		

※1 地域加算、介護職員処遇改善加算Ⅰ、看護体制加算Ⅰ、夜勤職員配置加算Ⅰ、サービス提供体制加算Ⅱを含みます。

※2 第1～第3段階は事前に保険者（各市区町村）へ負担限度額認定証の申請が必要です。

※3 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等となり、別途依頼締結が必要になります。

さいたまやすらぎの里 従来型個室 ショートステイ料金表 2・3割負担

2024年6月1日現在

	介護保険負担割合	介護保険負担分（円） ※1	滞在費（円）	食費（円）	日用品費（円） ※2	1日あたり	送迎料	その他費用
要支援1	2割負担	1,101	1,171	1,645	300	4,217	片道につき 2割＝ 449 3割＝ 673	理美容2,079円～
	3割負担	1,651				4,767		
要支援2	2割負担	1,371				4,487		
	3割負担	2,057				5,173		
要介護1	2割負担	1,575				4,691		
	3割負担	2,362				5,478		
要介護2	2割負担	1,746				4,862		
	3割負担	2,619				5,735		
要介護3	2割負担	1,926				5,042		
	3割負担	2,889				6,005		
要介護4	2割負担	2,099				5,215		
	3割負担	3,149				6,265		
要介護5	2割負担	2,270				5,386		
	3割負担	3,405				6,521		

※1 地域加算、介護職員処遇改善加算Ⅰ、看護体制加算Ⅰ、夜勤職員配置加算Ⅰ、サービス提供体制加算Ⅱを含みます。
※2 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等となり、別途依頼締結が必要になります。