

さいたまやすらぎの里新館 ユニット型 特養料金表 1割負担

2024年8月1日現在

	介護保険負担割合	介護保険負担分 (円) ※1	居住費 (円) ※2		食費 (円) ※2		日用品費 (円) ※3	1ヶ月あたり (30.4日)	1日あたりの利用料
要介護1	1割負担分	908	第1段階	880	第1段階	300	300	72,595	2,388
			第2段階	880	第2段階	390		75,331	2,478
			第3段階①	1,370	第3段階①	650		98,131	3,228
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,360		119,715	3,938
			第4段階	2,392	第4段階	1,645		159,448	5,245
要介護2	1割負担分	994	第1段階	880	第1段階	300		75,210	2,474
			第2段階	880	第2段階	390		77,946	2,564
			第3段階①	1,370	第3段階①	650		100,746	3,314
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,360		122,330	4,024
			第4段階	2,392	第4段階	1,645		162,062	5,331
要介護3	1割負担分	1,085	第1段階	880	第1段階	300	77,976	2,565	
			第2段階	880	第2段階	390	80,712	2,655	
			第3段階①	1,370	第3段階①	650	103,512	3,405	
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,360	125,096	4,115	
			第4段階	2,392	第4段階	1,645	164,829	5,422	
要介護4	1割負担分	1,172	第1段階	880	第1段階	300	80,621	2,652	
			第2段階	880	第2段階	390	83,357	2,742	
			第3段階①	1,370	第3段階①	650	106,157	3,492	
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,360	127,741	4,202	
			第4段階	2,392	第4段階	1,645	167,474	5,509	
要介護5	1割負担分	1,255	第1段階	880	第1段階	300	83,144	2,735	
			第2段階	880	第2段階	390	85,880	2,825	
			第3段階①	1,370	第3段階①	650	108,680	3,575	
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,360	130,264	4,285	
			第4段階	2,392	第4段階	1,645	169,997	5,592	

※1 地域加算、介護職員処遇改善加算Ⅰ、看護体制加算Ⅰ、看護体制加算Ⅱ、夜勤職員配置加算Ⅱ、日常生活継続支援加算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。

※4 高額介護サービス費とは、介護サービス1割負担分（月額金額）が下記の金額を超えた場合に申請により払い戻されます。

第1段階15,000円 第2段階15,000円 第3段階24,600円 第4段階44,400円

年収770万円～1,160万円未満…93,000円(世帯) 年収1,160万円以上…140,100円(世帯)

<その他の費用>

理美容代(2,079円～)、お薬代含めた医療費、特別な行事等、金銭管理費(注)、の料金は実費が発生します。

注：金銭管理費は、印鑑・お小遣いに加えて通帳管理まで施設側で行う場合のみ実費が発生します(1日17円、1ヶ月500円)。

さいたまやすらぎの里新館 ユニット型 特養料金表 2・3割負担

2024年8月1日現在

	介護保険負担割合	介護保険負担分(円) ※1	居住費(円)	食費(円)	日用品費 (円) ※2	1ヶ月あたり (30.4日)	1日あたりの利用料
要介護1	2割負担分	1,816	2,392	1,645	300	187,051	6,153
	3割負担分	2,724				214,654	7,061
要介護2	2割負担分	1,987				192,250	6,324
	3割負担分	2,980				222,437	7,317
要介護3	2割負担分	2,170				197,813	6,507
	3割負担分	3,255				230,797	7,592
要介護4	2割負担分	2,343				203,072	6,680
	3割負担分	3,515				238,701	7,852
要介護5	2割負担分	2,510				208,149	6,847
	3割負担分	3,765				246,301	8,102

※1 地域加算、介護職員処遇改善加算Ⅰ、看護体制加算Ⅰ、看護体制加算Ⅱ、夜勤職員配置加算Ⅱ、日常生活継続支援加算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。

※3 高額介護サービス費とは、介護サービス1割負担分(月額金額)が下記の金額を超えた場合に申請により払い戻されます。

第1段階15,000円 第2段階15,000円 第3段階24,600円 第4段階44,400円

年収770万円～1,160万円未満…93,000円(世帯) 年収1,160万円以上…140,100円(世帯)

<その他の費用>

理美容代(2,079円～)、お薬代含めた医療費、特別な行事等、金銭管理費(注)の料金は実費が発生します。

注：金銭管理費は、印鑑・お小遣いに加えて通帳管理まで施設側で行う場合のみ実費が発生します(1日17円、1ヶ月500円)。