

# 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8月～)

介護老人福祉施設上尾ほほえみの杜

<事業者番号 1171601691 >

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
		負担限度額	第1段階 第2段階 第3段階 第4段階	負担限度額	第1段階 第2段階 第3段階① 第3段階② 第4段階			
要支援1	*623円 (529)	負担限度額	880円	負担限度額	300円	300円/日	2,103円	
		第1段階	880円	第2段階	600円			
		第2段階	880円	第3段階①	1,000円			
		第3段階	1,370円	第3段階②	1,300円			
要支援2	*772円 (656)	負担限度額	2,412円	負担限度額	1,545円	300円/日	4,880円	
		第1段階	880円	第2段階	300円			
		第2段階	880円	第3段階①	1,000円			
		第3段階	1,370円	第3段階②	1,300円			
要介護1	*865円 (704)	負担限度額	2,412円	負担限度額	1,545円	300円/日	5,029円	
		第1段階	880円	第2段階	300円			
		第2段階	880円	第3段階①	1,000円			
		第3段階	1,370円	第3段階②	1,300円			
要介護2	*945円 (772)	負担限度額	2,412円	負担限度額	1,545円	300円/日	5,122円	*片道202円
		第1段階	880円	第2段階	300円			
		第2段階	880円	第3段階①	1,000円			
		第3段階	1,370円	第3段階②	1,300円			
要介護3	*1,032円 (847)	負担限度額	2,412円	負担限度額	1,545円	300円/日	5,202円	
		第1段階	880円	第2段階	300円			
		第2段階	880円	第3段階①	1,000円			
		第3段階	1,370円	第3段階②	1,300円			
要介護4	*1,117円 (918)	負担限度額	2,412円	負担限度額	1,545円	300円/日	5,289円	
		第1段階	880円	第2段階	300円			
		第2段階	880円	第3段階①	1,000円			
		第3段階	1,370円	第3段階②	1,300円			
要介護5	*1,198円 (987)	負担限度額	2,412円	負担限度額	1,545円	300円/日	5,297円	
		第1段階	880円	第2段階	300円			
		第2段階	880円	第3段階①	1,000円			
		第3段階	1,370円	第3段階②	1,300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14.0%)・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8月～) 2割負担  
 <事業者番号 1171601691 > 介護老人福祉施設上属ほほえみの社

介護度	*2割負担分	滞在費(1日)		食費(1日)		日用品費	合計	
		負担限度額	第1段階 第2段階 第3段階 第4段階	負担限度額	第1段階 第2段階 第3段階① 第3段階② 第4段階		1日あたり	送迎料金
要支援1	*1,246円 (529)	負担限度額	880円	300円	2,726円	300円/日	2,726円	*片道202円
		第1段階	880円	600円	3,026円			
		第2段階	1,370円	1,000円	3,916円			
		第3段階	2,412円	1,300円	4,216円			
要支援2	*1,545円 (656)	負担限度額	880円	300円	3,025円	300円/日	3,025円	*片道202円
		第1段階	880円	600円	3,325円			
		第2段階	1,370円	1,000円	4,215円			
		第3段階	2,412円	1,300円	4,515円			
要介護1	*1,729円 (704)	負担限度額	880円	300円	3,209円	300円/日	3,209円	*片道202円
		第1段階	880円	600円	3,509円			
		第2段階	1,370円	1,000円	4,399円			
		第3段階	2,412円	1,300円	4,699円			
要介護2	*1,888円 (772)	負担限度額	880円	300円	3,368円	300円/日	3,368円	*片道202円
		第1段階	880円	600円	3,668円			
		第2段階	1,370円	1,000円	4,558円			
		第3段階	2,412円	1,300円	4,858円			
要介護3	*2,065円 (847)	負担限度額	880円	300円	3,545円	300円/日	3,545円	*片道202円
		第1段階	880円	600円	3,845円			
		第2段階	1,370円	1,000円	4,735円			
		第3段階	2,412円	1,300円	5,035円			
要介護4	*2,233円 (918)	負担限度額	880円	300円	3,713円	300円/日	3,713円	*片道202円
		第1段階	880円	600円	4,013円			
		第2段階	1,370円	1,000円	4,903円			
		第3段階	2,412円	1,300円	5,203円			
要介護5	*2,395円 (987)	負担限度額	880円	300円	3,875円	300円/日	3,875円	*片道202円
		第1段階	880円	600円	4,175円			
		第2段階	1,370円	1,000円	5,065円			
		第3段階	2,412円	1,300円	5,365円			
第4段階	2,412円	1,545円	6,652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。

\*サービスマン提供加算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は、療養食加算(12円/回)をいただきます。処遇改善加算Ⅰ(2割負担分の14.0%)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8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
		負担限度額	第1段階 第2段階 第3段階 第4段階	負担限度額	第1段階 第2段階 第3段階① 第3段階② 第4段階			
要支援1	*1,869円 (529)	負担限度額	880円	300円	3,349円	300円/日	3,349円	
		第1段階	880円	600円	3,649円			
		第2段階	880円	1,000円	4,539円			
		第3段階	1,370円	1,300円	4,839円			
要支援2	*2,289円 (656)	負担限度額	2,412円	1,545円	6,126円	300円/日	6,126円	
		第1段階	880円	300円	3,769円			
		第2段階	880円	600円	4,069円			
		第3段階	1,370円	1,000円	4,959円			
要介護1	*2,593円 (704)	負担限度額	2,412円	1,545円	6,546円	300円/日	6,546円	*片道202円
		第1段階	880円	300円	4,041円			
		第2段階	880円	600円	4,341円			
		第3段階	1,370円	1,000円	5,231円			
要介護2	*2,834円 (772)	負担限度額	2,412円	1,545円	6,818円	300円/日	6,818円	*片道202円
		第1段階	880円	300円	4,279円			
		第2段階	880円	600円	4,579円			
		第3段階	1,370円	1,000円	5,469円			
要介護3	*3,098円 (847)	負担限度額	2,412円	1,545円	7,056円	300円/日	7,056円	*片道202円
		第1段階	880円	300円	4,540円			
		第2段階	880円	600円	4,840円			
		第3段階	1,370円	1,000円	5,730円			
要介護4	*3,349円 (918)	負担限度額	2,412円	1,545円	7,317円	300円/日	7,317円	*片道202円
		第1段階	880円	300円	4,788円			
		第2段階	880円	600円	5,088円			
		第3段階	1,370円	1,000円	5,978円			
要介護5	*3,593円 (987)	負担限度額	2,412円	1,545円	7,565円	300円/日	7,565円	*片道202円
		第1段階	880円	300円	5,029円			
		第2段階	880円	600円	5,329円			
		第3段階	1,370円	1,000円	6,219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(3割負担分の14.0%)地域加算を含んでいます。