

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新館

＜事業者番号 1171603077 ＞

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	*529円 (451)	負担限度額	380円	第1段階	300円	300円/日	1,509円	
		負担限度額	480円	第2段階	600円		1,909円	
		負担限度額	880円	第3段階①	1,000円		2,709円	
		負担限度額	1,231円	第3段階②	1,300円		3,009円	
要支援2	*658円 (561)	負担限度額	380円	第1段階	300円	300円/日	1,638円	
		負担限度額	480円	第2段階	600円		2,038円	
		負担限度額	880円	第3段階①	1,000円		2,838円	
		負担限度額	1,231円	第3段階②	1,300円		3,138円	
要介護1	*739円 (603)	負担限度額	380円	第1段階	300円	300円/日	1,719円	
		負担限度額	480円	第2段階	600円		2,119円	
		負担限度額	880円	第3段階①	1,000円		2,919円	
		負担限度額	1,231円	第3段階②	1,300円		3,219円	
要介護2	*821円 (672)	負担限度額	380円	第1段階	300円	300円/日	3,815円	*片道202円
		負担限度額	480円	第2段階	600円		1,801円	
		負担限度額	880円	第3段階①	1,000円		2,201円	
		負担限度額	1,231円	第3段階②	1,300円		3,001円	
要介護3	*906円 (745)	負担限度額	380円	第1段階	300円	300円/日	3,897円	
		負担限度額	480円	第2段階	600円		1,886円	
		負担限度額	880円	第3段階①	1,000円		2,286円	
		負担限度額	1,231円	第3段階②	1,300円		3,086円	
要介護4	*988円 (815)	負担限度額	380円	第1段階	300円	300円/日	3,982円	
		負担限度額	480円	第2段階	600円		1,968円	
		負担限度額	880円	第3段階①	1,000円		2,368円	
		負担限度額	1,231円	第3段階②	1,300円		3,168円	
要介護5	*1,070円 (884)	負担限度額	320円	第1段階	300円	300円/日	4,064円	
		負担限度額	420円	第2段階	600円		2,050円	
		負担限度額	820円	第3段階①	1,000円		2,450円	
		負担限度額	1,231円	第3段階②	1,300円		3,250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しません。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Ⅱ(1割負担分の13.6%)・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8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		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		1日あたり		
要支援1	*1,058円 (451)	負担限度額	380円	300円	2,038円	300円/日	第1段階	2,038円	
		第1段階	480円	600円	2,438円				
		第2段階	880円	1,000円	3,238円				
		第3段階	1,231円	1,300円	3,538円				
要支援2	*1,316円 (561)	負担限度額	380円	300円	2,296円	300円/日	第1段階	2,296円	
		第1段階	480円	600円	2,696円				
		第2段階	880円	1,000円	3,496円				
		第3段階	1,231円	1,300円	3,796円				
要介護1	*1,475円 (603)	負担限度額	380円	300円	2,455円	300円/日	第1段階	2,455円	
		第1段階	480円	600円	2,855円				
		第2段階	880円	1,000円	3,655円				
		第3段階	1,231円	1,300円	3,955円				
要介護2	*1,638円 (672)	負担限度額	380円	300円	2,618円	300円/日	第1段階	2,618円	*片道202円
		第1段階	480円	600円	3,018円				
		第2段階	880円	1,000円	3,818円				
		第3段階	1,231円	1,300円	4,118円				
要介護3	*1,808円 (745)	負担限度額	380円	300円	2,788円	300円/日	第1段階	2,788円	
		第1段階	480円	600円	3,188円				
		第2段階	880円	1,000円	3,988円				
		第3段階	1,231円	1,300円	4,288円				
要介護4	*1,955円 (815)	負担限度額	380円	300円	2,664円	300円/日	第1段階	2,664円	
		第1段階	480円	600円	3,064円				
		第2段階	880円	1,000円	3,864円				
		第3段階	1,231円	1,300円	4,164円				
要介護5	*2,116円 (884)	負担限度額	320円	300円	2,807円	300円/日	第1段階	2,807円	
		第1段階	420円	600円	3,207円				
		第2段階	820円	1,000円	4,007円				
		第3段階	1,231円	1,300円	4,307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、療養加算(7円/回)をいただきます。処遇改善加算Ⅱ(2割負担分の13.6%)・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8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	*3割負担分	滞在費(1日)		食費(1日)		日用品費	合計		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		1日あたり		
要支援1	*1,588円 (451)	負担限度額	380円	負担限度額	300円	300円/日	1日あたり	2,568円	
		第1段階	480円	第1段階	600円		2,968円		
		第2段階	880円	第3段階①	1,000円		3,768円		
		第3段階	1,231円	第3段階②	1,300円		4,068円		
要支援2	*1,975円 (561)	負担限度額	380円	負担限度額	300円	300円/日	1日あたり	2,955円	
		第1段階	480円	第1段階	600円		3,355円		
		第2段階	880円	第3段階①	1,000円		4,155円		
		第3段階	1,231円	第3段階②	1,300円		4,455円		
要介護1	*2,212円 (603)	負担限度額	380円	負担限度額	300円	300円/日	1日あたり	3,192円	
		第1段階	480円	第1段階	600円		3,592円		
		第2段階	880円	第3段階①	1,000円		4,392円		
		第3段階	1,231円	第3段階②	1,300円		4,692円		
要介護2	*2,456円 (672)	負担限度額	380円	負担限度額	300円	300円/日	1日あたり	5,288円	*片道202円
		第1段階	480円	第1段階	600円		3,436円		
		第2段階	880円	第3段階①	1,000円		3,836円		
		第3段階	1,231円	第3段階②	1,300円		4,636円		
要介護3	*2,712円 (745)	負担限度額	380円	負担限度額	300円	300円/日	1日あたり	4,936円	
		第1段階	480円	第1段階	600円		5,532円		
		第2段階	880円	第3段階①	1,000円		3,692円		
		第3段階	1,231円	第3段階②	1,300円		4,092円		
要介護4	*2,959円 (815)	負担限度額	380円	負担限度額	300円	300円/日	1日あたり	4,892円	
		第1段階	480円	第1段階	600円		5,192円		
		第2段階	880円	第3段階①	1,000円		5,788円		
		第3段階	1,231円	第3段階②	1,300円		3,939円		
要介護5	*3,202円 (884)	負担限度額	320円	負担限度額	300円	300円/日	1日あたり	4,339円	
		第1段階	420円	第1段階	600円		5,139円		
		第2段階	820円	第3段階①	1,000円		5,439円		
		第3段階	1,231円	第3段階②	1,300円		6,035円		
第4段階	1,545円	第4段階	1,545円	4,182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(13円/日)Ⅱ(25円/日)、夜勤職員配置加算(41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(7円/回)をいただきます。処遇改善加算Ⅱ(3割負担分の13.6%)・地域加算を含んでいます。