

さいたまやすらぎの里新館 ユニット型 ショートステイ料金表 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	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
			第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②				
要支援1	1割負担分	653	第1段階	880	第1段階	300	300	2,133	片道につき 225	理美容2,079円～
			第2段階	880	第2段階	600		2,433		
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,000		3,323		
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,300		3,623		
			第4段階	2,392	第4段階	1,645		4,990		
要支援2	1割負担分	810	第1段階	880	第1段階	300	2,290			
			第2段階	880	第2段階	600	2,590			
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,000	3,480			
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,300	3,780			
			第4段階	2,392	第4段階	1,645	5,147			
要介護1	1割負担分	919	第1段階	880	第1段階	300	2,399			
			第2段階	880	第2段階	600	2,699			
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,000	3,589			
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,300	3,889			
			第4段階	2,392	第4段階	1,645	5,256			
要介護2	1割負担分	1,003	第1段階	880	第1段階	300	2,483			
			第2段階	880	第2段階	600	2,783			
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,000	3,673			
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,300	3,973			
			第4段階	2,392	第4段階	1,645	5,340			
要介護3	1割負担分	1,095	第1段階	880	第1段階	300	2,575			
			第2段階	880	第2段階	600	2,875			
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,000	3,765			
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,300	4,065			
			第4段階	2,392	第4段階	1,645	5,432			
要介護4	1割負担分	1,183	第1段階	880	第1段階	300	2,663			
			第2段階	880	第2段階	600	2,963			
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,000	3,853			
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,300	4,153			
			第4段階	2,392	第4段階	1,645	5,520			
要介護5	1割負担分	1,269	第1段階	880	第1段階	300	2,749			
			第2段階	880	第2段階	600	3,049			
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,000	3,939			
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,300	4,239			
			第4段階	2,392	第4段階	1,645	5,606			

※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Ⅱ、サービス提供体制加算Ⅱを含みます。

※2 第1～第4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新館 ユニット型 ショートステイ料金表 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日あたりの利用料	送迎料	その他費用
要支援1	2割負担分	1,306	2,392	1,645	300	5,643	片道につき 2割= 449 3割= 673	理美容2,079円~
	3割負担分	1,959				6,296		
要支援2	2割負担分	1,620				5,957		
	3割負担分	2,430				6,767		
要介護1	2割負担分	1,837				6,174		
	3割負担分	2,755				7,092		
要介護2	2割負担分	2,006				6,343		
	3割負担分	3,009				7,346		
要介護3	2割負担分	2,190				6,527		
	3割負担分	3,285				7,622		
要介護4	2割負担分	2,366				6,703		
	3割負担分	3,548				7,885		
要介護5	2割負担分	2,537				6,874		
	3割負担分	3,805				8,142		

※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Ⅱ、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。