

さいたまやすらぎの里 従来型多床室 特養料金表 1割負担

2026年6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
			第1段階	第2段階	第1段階	第2段階			
要介護1	1割負担	816	第1段階	0	第1段階	300	300	43,046	1,416
			第2段階	430	第2段階	390		58,854	1,936
			第3段階①	430	第3段階①	650		66,758	2,196
			第3段階②	430	第3段階②	1,360		88,342	2,906
			第4段階	915	第4段階	1,645		111,750	3,676
要介護2	1割負担	905	第1段階	0	第1段階	300	300	45,752	1,505
			第2段階	430	第2段階	390		61,560	2,025
			第3段階①	430	第3段階①	650		69,464	2,285
			第3段階②	430	第3段階②	1,360		91,048	2,995
			第4段階	915	第4段階	1,645		114,456	3,765
要介護3	1割負担	997	第1段階	0	第1段階	300	300	48,549	1,597
			第2段階	430	第2段階	390		64,357	2,117
			第3段階①	430	第3段階①	650		72,261	2,377
			第3段階②	430	第3段階②	1,360		93,845	3,087
			第4段階	915	第4段階	1,645		117,253	3,857
要介護4	1割負担	1,084	第1段階	0	第1段階	300	300	51,194	1,684
			第2段階	430	第2段階	390		67,002	2,204
			第3段階①	430	第3段階①	650		74,906	2,464
			第3段階②	430	第3段階②	1,360		96,490	3,174
			第4段階	915	第4段階	1,645		119,898	3,944
要介護5	1割負担	1,171	第1段階	0	第1段階	300	300	53,838	1,771
			第2段階	430	第2段階	390		69,646	2,291
			第3段階①	430	第3段階①	650		77,550	2,551
			第3段階②	430	第3段階②	1,360		99,134	3,261
			第4段階	915	第4段階	1,645		122,542	4,031

※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Ⅰ、日常生活継続支援加算Ⅰを含みます。※生産性向上推進体制加算(月10単位)が別途加算されます。

※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、金銭管理費(注)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 従来型多床室 特養料金表 2・3割負担

2026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	1,632	915	1,645	300	136,557	4,492
	3割負担	2,448				161,363	5,308
要介護2	2割負担	1,809				141,938	4,669
	3割負担	2,714				169,450	5,574
要介護3	2割負担	1,993				147,531	4,853
	3割負担	2,990				177,840	5,850
要介護4	2割負担	2,168				152,851	5,028
	3割負担	3,252				185,805	6,112
要介護5	2割負担	2,341				158,110	5,201
	3割負担	3,512				193,709	6,372

※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Ⅰ、日常生活継続支援加算Ⅰを含みます。※生産性向上推進体制加算(月10単位)が別途加算されます。

※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)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)。