

さいたまやすらぎの里 従来型多床室 ショートステイ料金表 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	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1段階	第2段階				
要支援1	1割負担	574	第1段階	0	第1段階	300	300	1,174	片道につき 234	理美容2,079円~
			第2段階	430	第2段階	600		1,904		
			第3段階①	430	第3段階①	1,000		2,304		
			第3段階②	430	第3段階②	1,300		2,604		
			第4段階	915	第4段階	1,645		3,434		
要支援2	1割負担	715	第1段階	0	第1段階	300	1,315			
			第2段階	430	第2段階	600	2,045			
			第3段階①	430	第3段階①	1,000	2,445			
			第3段階②	430	第3段階②	1,300	2,745			
			第4段階	915	第4段階	1,645	3,575			
要介護1	1割負担	813	第1段階	0	第1段階	300	1,413			
			第2段階	430	第2段階	600	2,143			
			第3段階①	430	第3段階①	1,000	2,543			
			第3段階②	430	第3段階②	1,300	2,843			
			第4段階	915	第4段階	1,645	3,673			
要介護2	1割負担	900	第1段階	0	第1段階	300	1,500			
			第2段階	430	第2段階	600	2,230			
			第3段階①	430	第3段階①	1,000	2,630			
			第3段階②	430	第3段階②	1,300	2,930			
			第4段階	915	第4段階	1,645	3,760			
要介護3	1割負担	994	第1段階	0	第1段階	300	1,594			
			第2段階	430	第2段階	600	2,324			
			第3段階①	430	第3段階①	1,000	2,724			
			第3段階②	430	第3段階②	1,300	3,024			
			第4段階	915	第4段階	1,645	3,854			
要介護4	1割負担	1,083	第1段階	0	第1段階	300	1,683			
			第2段階	430	第2段階	600	2,413			
			第3段階①	430	第3段階①	1,000	2,813			
			第3段階②	430	第3段階②	1,300	3,113			
			第4段階	915	第4段階	1,645	3,943			
要介護5	1割負担	1,171	第1段階	0	第1段階	300	1,771			
			第2段階	430	第2段階	600	2,501			
			第3段階①	430	第3段階①	1,000	2,901			
			第3段階②	430	第3段階②	1,300	3,201			
			第4段階	915	第4段階	1,645	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、夜勤職員配置加算Ⅰ、サービス提供体制加算Ⅱ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。

さいたまやすらぎの里 従来型多床室 ショートステイ料金表 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日あたり	送迎料	その他費用
要支援1	2割負担	1,135	915	1,645	300	3,995	片道につき 2割= 468 3割= 702	理美容2,079円～
	3割負担	1,703				4,563		
要支援2	2割負担	1,415				4,275		
	3割負担	2,122				4,982		
要介護1	2割負担	1,625				4,485		
	3割負担	2,437				5,297		
要介護2	2割負担	1,800				4,660		
	3割負担	2,700				5,560		
要介護3	2割負担	1,987				4,847		
	3割負担	2,980				5,840		
要介護4	2割負担	2,166				5,026		
	3割負担	3,249				6,109		
要介護5	2割負担	2,342				5,202		
	3割負担	3,513				6,373		

※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Ⅰ、サービス提供体制加算Ⅱ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。