

さいたまやすらぎの里 従来型個室 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(日) ※1	滞在費(日) ※2		食費(日) ※2		日用品費(日) ※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	380	第1段階	300	300	1,554	片道につき 234	理美容2,079円~
			第2段階	480	第2段階	600		1,954		
			第3段階①	880	第3段階①	1,000		2,754		
			第3段階②	880	第3段階②	1,300		3,054		
			第4段階	1,231	第4段階	1,645		3,750		
要支援2	1割負担	715	第1段階	380	第1段階	300	1,695			
			第2段階	480	第2段階	600	2,095			
			第3段階①	880	第3段階①	1,000	2,895			
			第3段階②	880	第3段階②	1,300	3,195			
			第4段階	1,231	第4段階	1,645	3,891			
要介護1	1割負担	813	第1段階	380	第1段階	300	1,793			
			第2段階	480	第2段階	600	2,193			
			第3段階①	880	第3段階①	1,000	2,993			
			第3段階②	880	第3段階②	1,300	3,293			
			第4段階	1,231	第4段階	1,645	3,989			
要介護2	1割負担	900	第1段階	380	第1段階	300	1,880			
			第2段階	480	第2段階	390	2,280			
			第3段階①	880	第3段階①	1,000	3,080			
			第3段階②	880	第3段階②	1,300	3,380			
			第4段階	1,231	第4段階	1,645	4,076			
要介護3	1割負担	994	第1段階	380	第1段階	300	1,974			
			第2段階	480	第2段階	600	2,374			
			第3段階①	880	第3段階①	1,000	3,174			
			第3段階②	880	第3段階②	1,300	3,474			
			第4段階	1,231	第4段階	1,645	4,170			
要介護4	1割負担	1,083	第1段階	380	第1段階	300	2,063			
			第2段階	480	第2段階	600	2,463			
			第3段階①	880	第3段階①	1,000	3,263			
			第3段階②	880	第3段階②	1,300	3,563			
			第4段階	1,231	第4段階	1,645	4,259			
要介護5	1割負担	1,171	第1段階	380	第1段階	300	2,151			
			第2段階	480	第2段階	600	2,551			
			第3段階①	880	第3段階①	1,000	3,351			
			第3段階②	880	第3段階②	1,300	3,651			
			第4段階	1,231	第4段階	1,645	4,347			

※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 従来型個室 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	1,231	1,645	300	4,311	片道につき 2割= 468 3割= 702	理美容2,079円~
	3割負担	1,703				4,879		
要支援2	2割負担	1,415				4,591		
	3割負担	2,122				5,298		
要介護1	2割負担	1,625				4,801		
	3割負担	2,437				5,613		
要介護2	2割負担	1,800				4,976		
	3割負担	2,700				5,876		
要介護3	2割負担	1,987				5,163		
	3割負担	2,980				6,156		
要介護4	2割負担	2,166				5,342		
	3割負担	3,249				6,425		
要介護5	2割負担	2,342				5,518		
	3割負担	3,513				6,689		

※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。