

短期入所生活介護(ショートステイ) 所沢かがやきの里 利用料金表

2026.6.1現在

要介護区分	負担割合	施設利用一部負担※1	居住費(日)※2		食費(日)※2		日用品費※3	月単位加算分	1日当たりの費用
要介護 1	1割	904	第1段階	880	第1段階	300	300	生産性向上 推進体制 加算(Ⅱ) 1割:13円 2割:25円 3割:37円	2,397
			第2段階	880	第2段階	600			2,697
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,000			3,587
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,300			3,887
			2,066		1,645				4,928
	2割	1,808	2,066		1,645				5,844
3割	2,712	2,066		1,645		6,760			
要介護 2	1割	987	第1段階	880	第1段階	300			2,480
			第2段階	880	第2段階	600			2,780
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,000			3,670
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,300			3,970
			2,066		1,645				5,011
	2割	1,973	2,066		1,645				6,009
3割	2,960	2,066		1,645		7,008			
要介護 3	1割	1,078	第1段階	880	第1段階	300			2,571
			第2段階	880	第2段階	600	2,871		
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,000	3,761		
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,300	4,061		
			2,066		1,645		5,102		
	2割	2,155	2,066		1,645		6,191		
3割	3,233	2,066		1,645		7,281			
要介護 4	1割	1,165	第1段階	880	第1段階	300	2,658		
			第2段階	880	第2段階	600	2,958		
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,000	3,848		
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,300	4,148		
			2,066		1,645		5,189		
	2割	2,329	2,066		1,645		6,365		
3割	3,493	2,066		1,645		7,541			
要介護 5	1割	1,248	第1段階	880	第1段階	300	2,741		
			第2段階	880	第2段階	600	3,041		
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,000	3,931		
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,300	4,231		
			2,066		1,645		5,272		
	2割	2,496	2,066		1,645		6,532		
3割	3,744	2,066		1,645		7,792			

※上記料金は概算での参考金額です。裏面の補足説明欄も併せてご確認下さい。

介護予防短期入所生活介護 所沢かがやきの里 利用料金表

2026.6.1現在

要介護区分	負担割合	施設利用一部負担※1	居住費(日)※2		食費(日)※2		日用品費※3	1日当たりの費用	
要支援 1	1割	691	第1段階	880	第1段階	300	300	生産性向上 推進体制 加算(Ⅱ) 1割:13円 2割:25円 3割:37円	2,184
			第2段階	880	第2段階	600			2,484
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,000			3,374
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,300			3,674
	2,066		1,645		4,715				
	1,382		2,066		1,645				5,418
3割	2,073	2,066		1,645		6,121			
要支援 2	1割	845	第1段階	880	第1段階	300	300	上記金額には、 処遇改善加算 分が含まれてい ます。	2,338
			第2段階	880	第2段階	600			2,638
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,000			3,528
			第3段階②	1,370	第3段階②	1,300			3,828
	2,066		1,645		4,869				
	1,690		2,066		1,645				5,726
3割	2,535	2,066		1,645		6,583			

※上記料金は概算での参考金額です。下記の補足説明欄も併せてご確認ください。

補足説明

- ※1 施設利用一部負担には、施設サービス費(基本報酬)の他、夜勤職員配置加算Ⅱ(18単位)・サービス提供体制強化加算Ⅰ(22単位)・介護職員等処遇改善加算Ⅰ口(17.6%)・地域加算(10.33%)が含まれています。
また、送迎を行わせていただいた場合は送迎加算(片道184単位)がかかります。
- ※1 負担割合(1割～3割)は個人によって異なります。ご利用の際は『介護保険負担割合証』のご提示をお願いいたします。
- ※2 第1～第3段階は、『介護保険負担限度額認定証』の認定結果により区別されます。尚、あらかじめ保険者(各市区町村)への申請が必要になります。
- ※3 日用品費 歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ・ペーパータオル等となります。