

(予防)短期入所生活介護 上尾ほほえみの杜新館 料金表 (2026年8月～) 1割負担

1日あたりの料金目安

単位:円

介護度	介護サービス費	居 住 費		食 費		日用品費	日額合計	送迎費	
要支援1	555	負担限度額	第1段階	380	負担限度額	第1段階	300	1,535	◎片道：約223円
			第2段階	480		第2段階	600	1,935	
			第3段階①	880		第3段階①	1,030	2,765	
			第3段階②	980		第3段階②	1,360	3,195	
		第4段階		1,231	第4段階		1,645	3,731	
要支援2	688	負担限度額	第1段階	380	負担限度額	第1段階	300	1,668	
			第2段階	480		第2段階	600	2,068	
			第3段階①	880		第3段階①	1,030	2,898	
			第3段階②	980		第3段階②	1,360	3,328	
		第4段階		1,231	第4段階		1,645	3,864	
要介護1	770	負担限度額	第1段階	380	負担限度額	第1段階	300	1,750	
			第2段階	480		第2段階	600	2,150	
			第3段階①	880		第3段階①	1,030	2,980	
			第3段階②	980		第3段階②	1,360	3,410	
		第4段階		1,231	第4段階		1,645	3,946	
要介護2	854	負担限度額	第1段階	380	負担限度額	第1段階	300	1,834	
			第2段階	480		第2段階	600	2,234	
			第3段階①	880		第3段階①	1,030	3,064	
			第3段階②	980		第3段階②	1,360	3,494	
		第4段階		1,231	第4段階		1,645	4,030	
要介護3	941	負担限度額	第1段階	380	負担限度額	第1段階	300	1,921	
			第2段階	480		第2段階	600	2,321	
			第3段階①	880		第3段階①	1,030	3,151	
			第3段階②	980		第3段階②	1,360	3,581	
		第4段階		1,231	第4段階		1,645	4,117	
要介護4	1,026	負担限度額	第1段階	380	負担限度額	第1段階	300	2,006	
			第2段階	480		第2段階	600	2,406	
			第3段階①	880		第3段階①	1,030	3,236	
			第3段階②	980		第3段階②	1,360	3,666	
		第4段階		1,231	第4段階		1,645	4,202	
要介護5	1,110	負担限度額	第1段階	380	負担限度額	第1段階	300	2,090	
			第2段階	480		第2段階	600	2,490	
			第3段階①	880		第3段階①	1,030	3,320	
			第3段階②	980		第3段階②	1,360	3,750	
		第4段階		1,231	第4段階		1,645	4,286	

※計算上の端数処理の関係で、合計金額に数円～数十円の誤差が生じる場合があります。
◇負担限度額：住民税の課税状況や収入・預貯金額等に応じた居住費・食費の軽減制度です。詳細は保険者へお問合せ下さい。
◇日用品費：歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ペーパー類・タオル等の料金です。
◇介護サービス費には、基本報酬、地域加算(10.33)、看護体制加算Ⅰ(4単位/日)、看護体制加算Ⅱ(8単位/日)、夜勤職員配置加算(13単位/日)、サービス提供体制強化加算Ⅲ(6単位/日)、生産性向上推進体制加算Ⅱ(10単位/月)、処遇改善加算(月総単位数の17.2%)を含んでいます。療養食の提供や特定の栄養管理を行う場合は、別途加算が発生します。
※実際の自己負担額は、これら1ヶ月の総単位数から計算された金額の「1割」となります。

(予防)短期入所生活介護 上尾ほほえみの杜新館 料金表 (2026年8月～) 2割負担

1日あたりの料金目安

単位:円

介護度	介護サービス費	居 住 費	食 費	日用品費	日額合計	送迎費
要支援1	1,110	2,412	1,645	300	5,467	◎片道:約446円
要支援2	1,376				5,733	
要介護1	1,539				5,896	
要介護2	1,707				6,064	
要介護3	1,882				6,239	
要介護4	2,052				6,409	
要介護5	2,219				6,576	

※計算上の端数処理の関係で、合計金額に数円～数十円の誤差が生じる場合があります。
◇日用品費: 歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ペーパー類・タオル等の料金です。
◇介護サービス費には、基本報酬、地域加算(10.33)、看護体制加算Ⅰ(4単位/日)、看護体制加算Ⅱ(8単位/日)、夜勤職員配置加算(13単位/日)、サービス提供体制強化加算Ⅲ(6単位/日)、生産性向上推進体制加算Ⅱ(10単位/月)、処遇改善加算(月総単位数の17.2%)を含んでいます。療養食の提供や特定の栄養管理を行う場合は、別途加算が発生します。※実際の自己負担額は、これら1ヶ月の総単位数から計算された金額の「2割」となります。

(予防)短期入所生活介護 上尾ほほえみの杜新館 料金表 (2026年8月～) 3割負担

1日あたりの料金目安

単位:円

介護度	介護サービス費	居 住 費	食 費	日用品費	日額合計	送迎費
要支援1	1,665	2,412	1,645	300	6,022	◎片道:約669円
要支援2	2,064				6,421	
要介護1	2,309				6,666	
要介護2	2,560				6,917	
要介護3	2,823				7,180	
要介護4	3,078				7,435	
要介護5	3,329				7,686	

※計算上の端数処理の関係で、合計金額に数円～数十円の誤差が生じる場合があります。
◇日用品費: 歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ペーパー類・タオル等の料金です。
◇介護サービス費には、基本報酬、地域加算(10.33)、看護体制加算Ⅰ(4単位/日)、看護体制加算Ⅱ(8単位/日)、夜勤職員配置加算(13単位/日)、サービス提供体制強化加算Ⅲ(6単位/日)、生産性向上推進体制加算Ⅱ(10単位/月)、処遇改善加算(月総単位数の17.2%)を含んでいます。療養食の提供や特定の栄養管理を行う場合は、別途加算が発生します。※実際の自己負担額は、これら1ヶ月の総単位数から計算された金額の「3割」となります。