

(予防)短期入所生活介護 上尾ほほえみの杜本館 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	645	負担限度額	第1段階	880	負担限度額	第1段階	300	◎片道:約223円
			第2段階	880		第2段階	600	
			第3段階①	1,370		第3段階①	1,030	
			第3段階②	1,470		第3段階②	1,360	
			第4段階	2,412		第4段階	1,645	
要支援2	799	負担限度額	第1段階	880	負担限度額	第1段階	300	
			第2段階	880		第2段階	600	
			第3段階①	1,370		第3段階①	1,030	
			第3段階②	1,470		第3段階②	1,360	
			第4段階	2,412		第4段階	1,645	
要介護1	894	負担限度額	第1段階	880	負担限度額	第1段階	300	
			第2段階	880		第2段階	600	
			第3段階①	1,370		第3段階①	1,030	
			第3段階②	1,470		第3段階②	1,360	
			第4段階	2,412		第4段階	1,645	
要介護2	977	負担限度額	第1段階	880	負担限度額	第1段階	300	
			第2段階	880		第2段階	600	
			第3段階①	1,370		第3段階①	1,030	
			第3段階②	1,470		第3段階②	1,360	
			第4段階	2,412		第4段階	1,645	
要介護3	1,067	負担限度額	第1段階	880	負担限度額	第1段階	300	
			第2段階	880		第2段階	600	
			第3段階①	1,370		第3段階①	1,030	
			第3段階②	1,470		第3段階②	1,360	
			第4段階	2,412		第4段階	1,645	
要介護4	1,154	負担限度額	第1段階	880	負担限度額	第1段階	300	
			第2段階	880		第2段階	600	
			第3段階①	1,370		第3段階①	1,030	
			第3段階②	1,470		第3段階②	1,360	
			第4段階	2,412		第4段階	1,645	
要介護5	1,238	負担限度額	第1段階	880	負担限度額	第1段階	300	
			第2段階	880		第2段階	600	
			第3段階①	1,370		第3段階①	1,030	
			第3段階②	1,470		第3段階②	1,360	
			第4段階	2,412		第4段階	1,645	
						300		

※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(18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17.6%)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 上尾ほほえみの杜本館 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	1,289	2,412	1,645	300	5,646	◎片道:約446円
要支援2	1,597				5,954	
要介護1	1,787				6,144	
要介護2	1,953				6,310	
要介護3	2,134				6,491	
要介護4	2,308				6,665	
要介護5	2,475				6,832	

※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(18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17.6%)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 上尾ほほえみの杜本館 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	1,934	2,412	1,645	300	6,291	◎片道:約669円
要支援2	2,396				6,753	
要介護1	2,681				7,038	
要介護2	2,929				7,286	
要介護3	3,201				7,558	
要介護4	3,462				7,819	
要介護5	3,713				8,070	

※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(18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17.6%)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。