

(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	655	負担 限度 額	第1段階	880	負担 限度 額	第1段階	300	300	2.135	◎片道:約223円
			第2段階	880		第2段階	600		2.435	
			第3段階①	1,370		第3段階①	1,030		3.355	
			第3段階②	1,470		第3段階②	1,360		3.785	
		第4段階		2,412	第4段階		1,645		5.012	
要支援2	809	負担 限度 額	第1段階	880	負担 限度 額	第1段階	300		2.289	
			第2段階	880		第2段階	600		2.589	
			第3段階①	1,370		第3段階①	1,030		3.509	
			第3段階②	1,470		第3段階②	1,360		3.939	
		第4段階		2,412	第4段階		1,645		5.166	
要介護1	904	負担 限度 額	第1段階	880	負担 限度 額	第1段階	300		2.384	
			第2段階	880		第2段階	600		2.684	
			第3段階①	1,370		第3段階①	1,030		3.604	
			第3段階②	1,470		第3段階②	1,360		4.034	
		第4段階		2,412	第4段階		1,645		5.261	
要介護2	987	負担 限度 額	第1段階	880	負担 限度 額	第1段階	300		2.467	
			第2段階	880		第2段階	600		2.767	
			第3段階①	1,370		第3段階①	1,030		3.687	
			第3段階②	1,470		第3段階②	1,360		4.117	
		第4段階		2,412	第4段階		1,645		5.344	
要介護3	1,078	負担 限度 額	第1段階	880	負担 限度 額	第1段階	300		2.558	
			第2段階	880		第2段階	600		2.858	
			第3段階①	1,370		第3段階①	1,030		3.778	
			第3段階②	1,470		第3段階②	1,360		4.208	
		第4段階		2,412	第4段階		1,645		5.435	
要介護4	1,165	負担 限度 額	第1段階	880	負担 限度 額	第1段階	300		2.645	
			第2段階	880		第2段階	600		2.945	
			第3段階①	1,370		第3段階①	1,030		3.865	
			第3段階②	1,470		第3段階②	1,360		4.295	
		第4段階		2,412	第4段階		1,645		5.522	
要介護5	1,248	負担 限度 額	第1段階	880	負担 限度 額	第1段階	300		2.728	
			第2段階	880		第2段階	600		3.028	
			第3段階①	1,370		第3段階①	1,030		3.948	
			第3段階②	1,470		第3段階②	1,360		4.378	
		第4段階		2,412	第4段階		1,645		5.605	

※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	1,310	2,412	1,645	300	5,667	◎片道:約446円
要支援2	1,618				5,975	
要介護1	1,808				6,165	
要介護2	1,973				6,330	
要介護3	2,155				6,512	
要介護4	2,329				6,686	
要介護5	2,496				6,853	

※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	1,965	2,412	1,645	300	6,322	◎片道:約669円
要支援2	2,427				6,784	
要介護1	2,712				7,069	
要介護2	2,960				7,317	
要介護3	3,233				7,590	
要介護4	3,493				7,850	
要介護5	3,744				8,101	

※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。