

(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	565	負担 限度 額	第1段階	380	負担 限度 額	第1段階	300	300	1,545	◎片道:約223円
			第2段階	480		第2段階	600		1,945	
			第3段階①	880		第3段階①	1,030		2,775	
			第3段階②	980		第3段階②	1,360		3,205	
		第4段階		1,231	第4段階		1,645		3,741	
要支援2	699	負担 限度 額	第1段階	380	負担 限度 額	第1段階	300		1,679	
			第2段階	480		第2段階	600		2,079	
			第3段階①	880		第3段階①	1,030		2,909	
			第3段階②	980		第3段階②	1,360		3,339	
		第4段階		1,231	第4段階		1,645		3,875	
要介護1	780	負担 限度 額	第1段階	380	負担 限度 額	第1段階	300		1,760	
			第2段階	480		第2段階	600		2,160	
			第3段階①	880		第3段階①	1,030		2,990	
			第3段階②	980		第3段階②	1,360		3,420	
		第4段階		1,231	第4段階		1,645		3,956	
要介護2	864	負担 限度 額	第1段階	380	負担 限度 額	第1段階	300		1,844	
			第2段階	480		第2段階	600		2,244	
			第3段階①	880		第3段階①	1,030		3,074	
			第3段階②	980		第3段階②	1,360		3,504	
		第4段階		1,231	第4段階		1,645		4,040	
要介護3	952	負担 限度 額	第1段階	380	負担 限度 額	第1段階	300		1,932	
			第2段階	480		第2段階	600		2,332	
			第3段階①	880		第3段階①	1,030		3,162	
			第3段階②	980		第3段階②	1,360		3,592	
		第4段階		1,231	第4段階		1,645		4,128	
要介護4	1,036	負担 限度 額	第1段階	380	負担 限度 額	第1段階	300	2,016		
			第2段階	480		第2段階	600	2,416		
			第3段階①	880		第3段階①	1,030	3,246		
			第3段階②	980		第3段階②	1,360	3,676		
		第4段階		1,231	第4段階		1,645	4,212		
要介護5	1,120	負担 限度 額	第1段階	380	負担 限度 額	第1段階	300	2,100		
			第2段階	480		第2段階	600	2,500		
			第3段階①	880		第3段階①	1,030	3,330		
			第3段階②	980		第3段階②	1,360	3,760		
		第4段階		1,231	第4段階		1,645	4,296		

※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	1,130	1,231	1,645	300	4,306	◎片道:約446円
要支援2	1,397				4,573	
要介護1	1,560				4,736	
要介護2	1,727				4,903	
要介護3	1,903				5,079	
要介護4	2,072				5,248	
要介護5	2,240				5,416	

※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	1,695	1,231	1,645	300	4,871	◎片道:約669円
要支援2	2,095				5,271	
要介護1	2,340				5,516	
要介護2	2,591				5,767	
要介護3	2,854				6,030	
要介護4	3,108				6,284	
要介護5	3,360				6,536	

※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。