

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

2026.9.1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	350	生産性向上 推進体制 加算(Ⅱ) 1割:13円 2割:25円 3割:37円 上記金額には、 処遇改善加算 分が含まれてい ます。	2,447
			第2段階	880	第2段階	600			2,747
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,030			3,667
			第3段階②	1,470	第3段階②	1,360			4,097
			2,066		1,900				5,233
	2割	1,808	2,066		1,900				6,149
	3割	2,712	2,066		1,900				7,065
要介護 2	1割	987	第1段階	880	第1段階	300			2,530
			第2段階	880	第2段階	600			2,830
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,030			3,750
			第3段階②	1,470	第3段階②	1,360			4,180
			2,066		1,900				5,316
	2割	1,973	2,066		1,900				6,314
	3割	2,960	2,066		1,900				7,313
要介護 3	1割	1,078	第1段階	880	第1段階	300			2,621
			第2段階	880	第2段階	600			2,921
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,030			3,841
			第3段階②	1,470	第3段階②	1,360			4,271
			2,066		1,900				5,407
	2割	2,155	2,066		1,900				6,496
	3割	3,233	2,066		1,900				7,586
要介護 4	1割	1,165	第1段階	880	第1段階	300			2,708
			第2段階	880	第2段階	600			3,008
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,030			3,928
			第3段階②	1,470	第3段階②	1,360			4,358
			2,066		1,900				5,494
	2割	2,329	2,066		1,900				6,670
	3割	3,493	2,066		1,900				7,846
要介護 5	1割	1,248	第1段階	880	第1段階	300			2,791
			第2段階	880	第2段階	600			3,091
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,030			4,011
			第3段階②	1,470	第3段階②	1,360			4,441
			2,066		1,900				5,577
	2割	2,496	2,066		1,900				6,837
	3割	3,744	2,066		1,900				8,097

※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

2026.9.1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	350	生産性向上 推進体制 加算(Ⅱ)	2,234
			第2段階	880	第2段階	600			2,534
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,030			3,454
			第3段階②	1,470	第3段階②	1,360			3,884
			2,066		1,900				5,020
	2割	1,382	2,066		1,900			1割:13円 2割:25円 3割:37円	5,723
	3割	2,073	2,066		1,900			6,426	
要支援 2	1割	845	第1段階	880	第1段階	300		上記金額には、 処遇改善加算 分が含まれてい ます。	2,388
			第2段階	880	第2段階	600			2,688
			第3段階①	1,370	第3段階①	1,030			3,608
			第3段階②	1,470	第3段階②	1,360			4,038
			2,066		1,900				5,174
	2割	1,690	2,066		1,900				6,031
	3割	2,535	2,066		1,900				6,888

※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ロ(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。