

※介護保険負担割合が1割の場合

入間ショートステイ(併設型) 事業所番号 1172801670
短期入所利用料金表(項目別日額)

令和8年8月1日

併設短期入所生活介護費(Ⅰ)＜ユニット型個室＞

(単位:円)

	内容	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険適用(日額)	要介護度別負担金	529	656	704	772	847	918	987
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18		18				
	サービス提供体制強化加算Ⅱ			18				
	看護体制加算(Ⅰ)	4		4				
	①小計(日額)	547	674	744	812	887	958	1,027
	②介護職員等処遇改善加算(Ⅰ口)(①×17.6%)	96	119	131	143	156	169	181
	⑤小計(①+②)	643	793	875	955	1,043	1,127	1,208
	⑥地域区分(6級地6%)(⑤×10.33円)1円未満の端数切捨て	6,642	8,191	9,038	9,865	10,774	11,641	12,478
	⑦給付率(⑥×9割)1円未満の端数切捨て	5,977	7,371	8,134	8,878	9,696	10,476	11,230
	⑧利用者負担(1割相当)(⑥-⑦)	665	820	904	987	1,078	1,165	1,248

○送迎1回(片道)利用の場合

利用時	④送迎加算	片道 184 ※ご自宅への送迎に限ります。						
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ口)17.6% (①小計(日額)+④片道184)×17.6%	129	151	163	175	188	201	213	

送迎対象地域は入間市内です。入間市以外の地域への送迎は別途費用がかかる場合があります。

介護保険適用外(日額)	第1段階	居住費	880	880
		食費※	300	300
		3食利用合計	1,180	1,180
	第2段階	居住費	880	880
		食費※	600	600
		3食利用合計	1,480	1,480
	第3段階①	居住費	1,370	1,370
		食費※	1,030	1,030
		3食利用合計	2,400	2,400
	第3段階②	居住費	1,470	1,470
		食費※	1,360	1,360
		3食利用合計	2,830	2,830
	第4段階	居住費	2,260	2,260
		食費※	1,775	1,775
		3食利用合計	4,035	4,035

○ 第1段階～第4段階の方の食費計算については裏面を参照してください。

※ 第1段階～第4段階の方の1日の食費計算について

第1段階 (負担限度額300円)	3食以内の場合、利用者負担は300円
第2段階 (負担限度額600円)	朝食だけの場合、利用者負担は421円
	夕食だけの場合、利用者負担は588円
	2食以上の場合、利用者負担は600円
第3段階① (負担限度額1,030円)	朝食だけの場合、利用者負担は421円
	昼食だけの場合、利用者負担は766円
	夕食だけの場合、利用者負担は588円
	2食以上の場合、利用者負担は1,030円
第3段階② (負担限度額1,360円)	朝食だけの場合、利用者負担は421円
	昼食だけの場合、利用者負担は766円
	夕食だけの場合、利用者負担は588円
	朝・昼食2食の場合、1,187円
	昼・夕食2食の場合、利用者負担は1,354円
	3食の場合、利用者負担は1,360円
第4段階 (最大額1,775円)	食べた食事ごとに、利用者負担は 朝食421円 昼食766円 夕食588円

第1段階～第4段階について

第1段階～第3段階・・・世帯全員が市町村民税非課税の方
 第4段階・・・第1段階～第3段階以外の方
 詳しくは、住所地の市区町村にお問い合わせください。

※介護保険負担割合が2割の場合

入間ショートステイ(併設型) 事業所番号 1172801670
短期入所利用料金表(項目別日額)

令和8年/8/1

併設短期入所生活介護費(Ⅰ)＜ユニット型個室＞

(単位:円)

	内容	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険適用(日額)	要介護度別負担金	529	656	704	772	847	918	987
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18		18				
	サービス提供体制強化加算Ⅱ			18				
	看護体制加算(Ⅰ)	18		4				
	①小計(日額)	547	674	744	812	887	958	1,027
	②介護職員処遇改善加算(Ⅰ口)(①×17.6%)	96	119	131	143	156	169	181
	③小計(①+②)	643	793	875	955	1,043	1,127	1,208
	④地域区分(6級地6%)(③×10.33円)1円未満の端数切捨て	6,642	8,191	9,038	9,865	10,774	11,641	12,478
	⑤給付率(④×8割)1円未満の端数切捨て	5,313	6,552	7,230	7,892	8,619	9,312	9,982
	⑥利用者負担(2割相当)(④－⑤)	1,329	1,639	1,808	1,973	2,155	2,329	2,496

○送迎1回(片道)利用の場合

利用時	①送迎加算	片道 184 ※ご自宅への送迎に限ります。						
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ口) 17.6% (①小計(日額)+①片道184)×17.6%		129	151	163	175	188	201	213

送迎対象地域は入間市内です。入間市以外の地域への送迎は別途費用がかかる場合があります。

介護保険適用外(日額)	第4段階	居住費	2,260	2,260
		食費※	1,775	1,775
		3食利用合計	4,035	4,035

※ 1日の食費計算について

第4段階 (最大額1, 675円)	食べた食事ごとに、利用者負担は 朝食421円 昼食766円 夕食588円
----------------------	---

※介護保険負担割合が3割の場合

入間ショートステイ(併設型) 事業所番号 1172801670
短期入所利用料金表(項目別日額)

令和8年8月1日

併設短期入所生活介護費(Ⅰ)＜ユニット型個室＞

(単位:円)

	内容	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険適用(日額)	要介護度別負担金	529	656	704	772	847	918	987
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18		18				
	サービス提供体制強化加算Ⅱ			18				
	看護体制加算(Ⅰ)	4		4				
	①小計(日額)	547	674	744	812	887	958	1,027
	②介護職員処遇改善加算(Ⅰ口)(①×17.6%)	96	119	131	143	156	169	181
	③小計(①+②)	643	793	875	955	1,043	1,127	1,208
	④地域区分(6級地6%)(③×10.33円)1円未満の端数切捨て	6,644	8,187	9,038	9,864	10,775	11,637	12,476
	⑤給付率(④×7割)1円未満の端数切捨て	4,650	5,730	6,326	6,904	7,542	8,145	8,733
	⑥利用者負担(3割相当)(④-⑤)	1,994	2,457	2,712	2,960	3,233	3,492	3,743

○送迎1回(片道)利用の場合

利用時	①送迎加算	片道 184 ※ご自宅への送迎に限ります。						
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ口)17.6% (①小計(日額)+①片道184)×17.6%		129	151	163	175	188	201	213

送迎対象地域は入間市内です。入間市以外の地域への送迎は別途費用がかかる場合があります。

介護保険適用外(日額)	第4段階	居住費	2,260	2,260
		食費※	1,775	1,775
		3食利用合計	4,035	4,035

※ 1日の食費計算について

第4段階 (最大額1,775円)	食べた食事ごとに、利用者負担は 朝食421円 昼食766円 夕食588円
---------------------	---

