

※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1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) | 第1～4段階 | 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 | | |
| | | サービス提供体制強化加算Ⅱ | | 18 | | | 18 | | |
| | | 看護体制加算(Ⅰ) | | | | | 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)(①×14.0%) | 77 | 94 | 104 | 114 | 124 | 134 | 144 |
| | | ⑤小計(①+②) | 624 | 768 | 848 | 926 | 1,011 | 1,092 | 1,171 |
| | | ⑥地域区分(6級地6%) (⑤×10.33円) 1円未満の端数切捨て | 6,445 | 7,933 | 8,759 | 9,565 | 10,443 | 11,280 | 12,096 |
| | | ⑦給付率(⑥×9割) 1円未満の端数切捨て | 5,800 | 7,139 | 7,883 | 8,608 | 9,398 | 10,152 | 10,886 |
| | | ⑧利用者負担(1割相当) (⑥-⑦) | 645 | 794 | 876 | 957 | 1,045 | 1,128 | 1,210 |

○送迎1回(片道)利用の場合

| 利用時 | Ⓐ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)14.0% (①小計(日額)+Ⓐ片道184)×14.0% | 102 | 120 | 130 | 139 | 150 | 160 | 170 |

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 | |
| 介護保険適用外(日額) | 第2段階 | 居住費 | 880 | 880 |
| | 食費※ | 600 | 600 | |
| | 3食利用合計 | 1,480 | 1,480 | |
| 介護保険適用外(日額) | 第3段階① | 居住費 | 1,370 | 1,370 |
| | 食費※ | 1,000 | 1,000 | |
| | 3食利用合計 | 2,370 | 2,370 | |
| 介護保険適用外(日額) | 第3段階② | 居住費 | 1,370 | 1,370 |
| | 食費※ | 1,300 | 1,300 | |
| | 3食利用合計 | 2,670 | 2,670 | |
| 介護保険適用外(日額) | 第4段階 | 居住費 | 2,260 | 2,260 |
| | 食費※ | 1,675 | 1,675 | |
| | 3食利用合計 | 3,935 | 3,935 | |

○ 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397円 |
| | 夕食だけの場合、利用者負担は555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1000円) | 朝食だけの場合、利用者負担は397円 |
| | 昼食だけの場合、利用者負担は723円 |
| | 夕食だけの場合、利用者負担は555円 |
| | 2食以上の場合、利用者負担は1, 000円 |
| 第3段階② (負担限度額1300円) | 朝食だけの場合、利用者負担は397円 |
| | 昼食だけの場合、利用者負担は723円 |
| | 夕食だけの場合、利用者負担は555円 |
| | 朝・昼食2食の場合、1, 120円 |
| | 昼・夕食2食の場合、利用者負担は1, 278円 |
| 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397円 昼食723円 夕食555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1/1

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) | 第1～4段階 | 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 | |
| | | サービス提供体制強化加算Ⅱ | 18 | | | | 18 | | |
| | | 看護体制加算(Ⅰ) | | | | | | 4 | |
| | | ①小計(日額) | 547 | 674 | 748 | 816 | 891 | 962 | 1,031 |
| | | ②介護職員待遇改善加算(Ⅰ)(①×14.0%) | 77 | 94 | 105 | 114 | 125 | 135 | 144 |
| | | ③小計(①+②) | 624 | 768 | 848 | 926 | 1,011 | 1,092 | 1,171 |
| | | ④地域区分(6級地6%)(③×10.33円) 1円未満の端数切捨て | 6,445 | 7,933 | 8,759 | 9,565 | 10,443 | 11,280 | 12,096 |
| | | ⑤給付率(④×8割) 1円未満の端数切捨て | 5,156 | 6,346 | 7,007 | 7,652 | 8,354 | 9,024 | 9,676 |
| | | ⑥利用者負担(2割相当)(④-⑤) | 1,289 | 1,587 | 1,752 | 1,913 | 2,089 | 2,256 | 2,420 |

○送迎1回(片道)利用の場合

| | | | | | | | | |
|-------------------------|------------------------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 利用時 | Ⓐ送迎加算 | 片道 184 ※ご自宅への送迎に限ります。 | | | | | | |
| 介護職員等待遇改善加算(Ⅰ) 14.0% | (①小計(日額)+Ⓐ片道184)×14.0% | 102 | 120 | 130 | 140 | 151 | 160 | 170 |

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※ | 1,675 | 1,675 |
| | | 3食利用合計 | 3,935 | 3,935 |

○ 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397円 |
| | 夕食だけの場合、利用者負担は555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1000円) | 朝食だけの場合、利用者負担は397円 |
| | 昼食だけの場合、利用者負担は723円 |
| | 夕食だけの場合、利用者負担は555円 |
| | 2食以上の場合、利用者負担は1, 000円 |
| 第3段階② (負担限度額1300円) | 朝食だけの場合、利用者負担は397円 |
| | 昼食だけの場合、利用者負担は723円 |
| | 夕食だけの場合、利用者負担は555円 |
| | 朝・昼食2食の場合、1, 120円 |
| | 昼・夕食2食の場合、利用者負担は1, 278円 |
| 第4段階 (最大額1, 675円) | 3食の場合、利用者負担は1, 300円 |
| | 食べた食事ごとに、利用者負担は 朝食397円 昼食723円 夕食555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1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) | 第1～4段階 | 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 | | |
| | | サービス提供体制強化加算Ⅱ | 18 | | | | 18 | | |
| | | 看護体制加算(Ⅰ) | | | | | 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)(①×14.0%) | 77 | 94 | 104 | 114 | 124 | 134 | 144 |
| | | ③小計(①+②) | 624 | 768 | 848 | 926 | 1,011 | 1,092 | 1,171 |
| | | ④地域区分(6級地6%) (③×10.33円) 1円未満の端数切捨て | 6,445 | 7,933 | 8,759 | 9,565 | 10,443 | 11,280 | 12,096 |
| | | ⑤給付率(④×7割) 1円未満の端数切捨て | 4,511 | 5,553 | 6,131 | 6,695 | 7,310 | 7,896 | 8,467 |
| | | ⑥利用者負担(3割相当) (④-⑤) | 1,934 | 2,380 | 2,628 | 2,870 | 3,133 | 3,384 | 3,629 |

○送迎1回(片道)利用の場合

| 利用時 | Ⓐ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)14.0% (①小計(日額)+Ⓐ片道184)×14.0% | 102 | 120 | 130 | 139 | 150 | 160 | 170 |

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※ | 1,675 | 1,675 |
| | | 3食利用合計 | 3,935 | 3,935 |

○ 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397円 |
| | 夕食だけの場合、利用者負担は555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1000円) | 朝食だけの場合、利用者負担は397円 |
| | 昼食だけの場合、利用者負担は723円 |
| | 夕食だけの場合、利用者負担は555円 |
| | 2食以上の場合、利用者負担は1, 000円 |
| 第3段階② (負担限度額1300円) | 朝食だけの場合、利用者負担は397円 |
| | 昼食だけの場合、利用者負担は723円 |
| | 夕食だけの場合、利用者負担は555円 |
| | 朝・昼食2食の場合、1, 120円 |
| | 昼・夕食2食の場合、利用者負担は1, 278円 |
| 第4段階 (最大額1, 675円) | 3食の場合、利用者負担は1, 300円 |
| | 食べた食事ごとに、利用者負担は 朝食397円 昼食723円 夕食555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。