

※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6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 | | | | |
| | | 看護体制加算(Ⅰ) | / | | 4 | | | | |
| | | ①小計(日額) | | | 547 | 674 | 744 | 812 | 887 |
| | | 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 | 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※ | 1,000 | 1,000 |
| | | 3食利用合計 | 2,370 | 2,370 |
| | 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 |
| 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 |
| | 3食の場合、利用者負担は1,300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/6//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 | | 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 |
| | | 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※ | 1,675 | 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 |
| | 3食の場合、利用者負担は1,300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6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(④×7割)1円未満の端数切捨て | 4,649 | 5,733 | 6,326 | 6,905 | 7,541 | 8,148 | 8,734 | | |
| ⑥利用者負担(3割相当)(④-⑤) | 1,993 | 2,458 | 2,712 | 2,960 | 3,233 | 3,493 | 3,744 | | |

○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 |
| | 3食の場合、利用者負担は1,300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。