※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6年4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	
		要介護度別負担金	529	656	704	772	847	918	987	
		夜勤職員配置 加 <u>算(Ⅱ)</u>			18					
		サービス提供体制 強化加算Ⅱ	1	18			18			
介		①小計(日額)	547	674	740	808	883	954	1,023	
謹										
保除	第 1	②介護職員処遇改善 加算(I)(①×8.3%)	45	56	61	67	73	79	85	
介護保険適用	; 4	③介護職員等特定処遇改善加算(I)(①×2.7%)	15	18	20	22	24	26	28	
	· 段 階	④介護職員等ベースアップ等 支援加算(①×1.6%)	9	11	12	13	14	15	16	
日 額	PB	⑤小計(①+②+③+④)	616	759	833	910	994	1,074	1,152	
		⑥地域区分(6級地6%) (⑤×10.33円) 1円未満の端数切捨て	6,363	7,840	8,604	9,400	10,268	11,094	11,900	
		⑦給付率(⑥×9割) 1円未満の端数切捨て	5,726	7,056	7,743	8,460	9,241	9,984	10,710	
		⑧利用者負担(1割相当) (⑥一⑦)	637	784	861	940	1,027	1,110	1,190	

〇送迎1回(片道)利用の場合

利用時	A送迎加算	片道184 ※ご自宅への送迎に限ります。						
介護職員等 介護職員等	処遇改善加算(I)8.3% 等特定処遇改善加算(I)2.7% ベースアップ等支援加算 1.6% 日額)+④片道184)×12.6%	91	107	116	124	134	143	151

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。

	第	居住費	820	820
	1 段	食費※	300	300
	階	3食利用合計	1,120	1,120
	第	居住費	820	820
介	2 段	食費※	600	600
介護保険適用	階	3食利用合計	1,420	1,420
険適	第 3	居住費	1,310	1,310
	段	食費※	1,000	1,000
外へ	階 ①	3食利用合計	2,310	2,310
日額	第 3	居住費	1,310	1,310
殺・	段	食費※	1,300	1,300
	階 ②	3食利用合計	2,610	2,610
	第	居住費	2,200	2,200
	4 段	食費※	1,675	1,675
	階	3食利用合計	3,875	3,875

○ 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
	朝食だけの場合、利用者負担は397円
第2段階 (負担限度額600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
	朝食だけの場合、利用者負担は397円
第3段階① 第3段階①	昼食だけの場合、利用者負担は723円
(負担限度額1000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
	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
第3段階②	夕食だけの場合、利用者負担は555円
(負担限度額1300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6年4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
		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	1	8			18		
		①小計(日額)	547	674	740	808	883	954	1,023
介									
介護保険適	第	②介護職員処遇改善加算(I)(①×8·3%)	45	56	61	67	73	79	85
適用	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	③介護職員等特定処遇 改善加算(I) (①×2.7%)	15	18	20	22	24	26	28
日額	段 階	④介護職員等ベースアップ等支援加算 (①×1.6%)	9	11	12	13	14	15	16
り 観り サイフ はいまま はいまま いっぱい かいしょう かいしょう はいしょう はいしょ はいしゅう はいしゅう かいしゅう はいしゅう しゅう はいしゅう はい		⑤小計(①+②+③+④	616	759	833	910	994	1,074	1,152
		⑥地域区分(6級地6%) (⑤×10.33円) 1円未満の端数切捨て	6,363	7,840	8,604	9,400	10,268	11,094	11,900
		⑦給付率(⑥×8割) 1円未満の端数切捨て	5,090	6,272	6,883	7,520	8,214	8,875	9,520
		®利用者負担(2割相当) (⑥一⑦)	1,273	1,568	1,721	1,880	2,054	2,219	2,380

〇送迎1回(片道)利用の場合

利用時	A送迎加算		片道	184	※ご自宅への	の送迎に限り	ます。	
介護職員等特定 介護職員等ベー	围改善加算(I)8.3% 定処遇改善加算(I)2.7% スアップ等支援加算 1.6%)+⑥片道184)×12.6%	91	107	116	124	134	143	151

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		居住費	2,200	2,200
	第 4 段	食費※	1,675	1,675
外(日額)	媘	3食利用合計	3,875	3,875

[○] 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
	朝食だけの場合、利用者負担は397円
第2段階 (負担限度額600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
	朝食だけの場合、利用者負担は397円
第3段階①	昼食だけの場合、利用者負担は723円
(負担限度額1000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
	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
第3段階②	夕食だけの場合、利用者負担は555円
(負担限度額1300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6年4月1日

併設短期入所生活介護費(I)<ユニット型個室>

		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		
		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					
		①小計(日額)	547	674	740	808	883	954	1,023		
介											
護保	第	②介護職員処遇改善加算(I)(①×8·3%)	45	56	61	67	73	79	85		
介護保険適用	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	③介護職員等特定処遇 改善加算(I) (①×2.7%)	15	18	20	22	24	26	28		
日額	段 階	④介護職員等ベースアップ等支援加算 (①×1.6%)	9	11	12	13	14	15	16		
観・		⑤小計(①+②+③+④	616	759	833	910	994	1,074	1,152		
		⑥地域区分(6級地6%) (⑤×10.33円) 1円未満の端数切捨て	6,363	7,840	8,604	9,400	10,268	11,094	11,900		
		⑦給付率(⑥×7割) 1円未満の端数切捨て	4,454	5,488	6,022	6,580	7,187	7,765	8,330		
		⑦利用者負担(3割相当) (⑥一⑦)	1,909	2,352	2,582	2,820	3,081	3,329	3,570		

〇送迎1回(片道)利用の場合

利用時	A送迎加算		片追	184	※ご自宅への	の送迎に限り	ます。	
介護職員等特別 介護職員等ベー	退改善加算(I)8.3% 定処遇改善加算(I)2.7% スアップ等支援加算 1.6%)+(A)片道184)×12.6%	91	107	116	124	134	143	151

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		居住費	2,200	2,200
険適用 1	第 4 段	食費※	1,675	1,675
外(日額)	階	3食利用合計	3,875	3,875

○ 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

3食以内の場合、利用者負担は300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
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
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
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。