

※介護保険負担割合が1割の場合

入間ショートステイ(空床型) 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> <空床型>

(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)												
		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)(①×8.3%)	45	56	62	67	74	80	85					
		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					
		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					
		⑤小計(①+②+③+④)	616	759	838	914	999	1,079	1,156					
		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	8,656	9,441	10,319	11,146	11,941					
⑦給付率(⑥×9割)1円未満の端数切捨て	5,726	7,056	7,790	8,496	9,287	10,031	10,746							
⑧利用者負担(1割相当)(⑥-⑦)	637	784	866	945	1,032	1,115	1,195							

○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。						
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)8.3% 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)2.7% 介護職員等ベースアップ等支援加算 1.6% (①小計(日額)+①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。

介護保険適用外(日額)	第1段階	居住費	820	820
		食費※	300	300
		3食利用合計	1,120	1,120
	第2段階	居住費	820	820
		食費※	600	600
		3食利用合計	1,420	1,420
	第3段階①	居住費	1,310	1,310
		食費※	1,000	1,000
		3食利用合計	2,310	2,310
	第3段階②	居住費	1,310	1,310
		食費※	1,300	1,300
		3食利用合計	2,610	2,610
第4段階	居住費	2,200	2,200	
	食費※	1,675	1,675	
	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
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(空床型) 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> <空床型>

(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)(①×8.3%)	45	56	62	67	74	80	85
		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
		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
		⑤小計(①+②+③+④)	616	759	838	914	999	1,079	1,156
		④地域区分(6級地6%)(③×10.33円)1円未満の端数切捨て	6,363	7,840	8,656	9,441	10,319	11,146	11,941
⑤給付率(④×8割)1円未満の端数切捨て	5,090	6,272	6,924	7,552	8,255	8,916	9,552		
⑥利用者負担(2割相当)(④-⑤)	1,273	1,568	1,732	1,889	2,064	2,230	2,389		

○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。						
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)8.3% 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)2.7% 介護職員等ベースアップ等支援加算 1.6% (①小計(日額)+①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。

介護保険適用外(日額)	第4段階	居住費	2,200	2,200
		食費※	1,675	1,675
		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
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(空床型) 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> <空床型>

(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)(①×8.3%)	45	56	62	67	74	80	85
		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
		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
		⑤小計(①+②+③+④)	616	759	838	914	999	1,079	1,156
		④地域区分(6級地6%)(③×10.33円)1円未満の端数切捨て	6,363	7,840	8,656	9,441	10,319	11,146	11,941
⑤給付率(④×7割)1円未満の端数切捨て	4,454	5,488	6,059	6,608	7,223	7,802	8,358		
⑥利用者負担(3割相当)(④-⑤)	1,909	2,352	2,597	2,833	3,096	3,344	3,583		

○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。						
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)8.3% 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)2.7% 介護職員等ベースアップ等支援加算 1.6% (①小計(日額)+①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。

介護保険適用外(日額)	第4段階	居住費	2,200	2,200
		食費※	1,675	1,675
		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
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。