

# ※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)	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							
		看護体制加算(Ⅰ)							
		看護体制加算(Ⅱ)							
		①小計(日額)	547	674	752	820	895	966	1,035
		②介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(①×14.0%)	77	94	105	115	125	135	145
		⑤小計(①+②)	624	768	857	935	1,020	1,101	1,180
		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	8,852	9,658	10,536	11,373	12,189
		⑦給付率(⑥×9割)1円未満の端数切捨て	5,800	7,139	7,966	8,692	9,482	10,235	10,970
⑧利用者負担(1割相当)(⑥-⑦)	645	794	886	966	1,054	1,138	1,219		

○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)14.0% (①小計(日額)+①片道184)×14.0%	102	120	131	141	151	161	171	

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(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				
		看護体制加算(Ⅱ)	/		8				
		①小計(日額)	<b>547</b>	<b>674</b>	<b>744</b>	<b>820</b>	<b>895</b>	<b>958</b>	<b>1,035</b>
		②介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(①×14.0%)	77	94	104	115	125	134	145
		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)	<b>1,289</b>	<b>1,587</b>	<b>1,752</b>	<b>1,913</b>	<b>2,089</b>	<b>2,256</b>	<b>2,420</b>		

## ○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) 14.0% (①小計(日額)+①片道184)×14.0%	102	120	130	141	151	160	171

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	2,260
		食費※	1,675	1,675
		3食利用合計	<b>3,875</b>	<b>3,935</b>

○ 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				
		看護体制加算(Ⅱ)	/		8				
		①小計(日額)	<b>547</b>	<b>674</b>	<b>744</b>	<b>820</b>	<b>895</b>	<b>966</b>	<b>1,035</b>
		②介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(①×14.0%)	77	94	104	115	125	135	145
		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)	<b>1,934</b>	<b>2,380</b>	<b>2,628</b>	<b>2,870</b>	<b>3,133</b>	<b>3,384</b>	<b>3,629</b>		

## ○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) 14.0% (①小計(日額)+①片道184)×14.0%	102	120	130	141	151	161	171

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	2,260
		食費※	1,675	1,675
		3食利用合計	<b>3,875</b>	<b>3,935</b>

○ 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。

短期入所計算式

	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	499	614	682	751	822	891	959
看護体制加算 (I)			4	4	4	4	4
夜勤職員配置加算 (I)			13	13	13	13	13
サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)	6	6	6	6	6	6	6
送迎加算 184	184	184	184	184	184	184	184
小計	689	804	889	958	1,029	1,098	1,166
介護職員処遇改善加 (I) 2.5% ※①	17	20	22	24	26	27	29
小計+① ※②	706	824	911	982	1,055	1,125	1,195
地域区分 (6級地3%)	10.14	10.14	10.14	10.14	10.14	10.14	10.14
②×10.14							
小数点以下端数切捨て 小計 (10割負担) ※③	7,158	8,355	9,237	9,957	10,697	11,397	12,117
④:③×0.9							
小数点以下端数切捨て 小計 ※⑤	6,442	7,501	8,313	8,961	9,627	10,257	10,905
③-⑤	716	854	924	996	1,070	1,140	1,212

# ※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>短期入所利用料金表(項目別日額)**  
**事業者番号:1172801670**

令和6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)	<b>547</b>	<b>674</b>	<b>744</b>	<b>812</b>	<b>887</b>	<b>958</b>	<b>1,027</b>
		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)	<b>624</b>	<b>768</b>	<b>848</b>	<b>926</b>	<b>1,011</b>	<b>1,092</b>	<b>1,171</b>
		④地域区分(6級地6%)(③×10.33%) 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(④×9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		
⑥利用者負担(1割相当)(⑤-⑥)	<b>645</b>	<b>794</b>	<b>876</b>	<b>957</b>	<b>1,045</b>	<b>1,128</b>	<b>1,210</b>		

**○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) 14.0% (①小計(日額)+①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	820	820
		食費※	300	300
		3食利用合計	<b>1,120</b>	<b>1,120</b>
	第2段階	居住費	820	820
		食費※	600	600
		3食利用合計	<b>1,420</b>	<b>1,420</b>
	第3段階①	居住費	1,310	1,310
		食費※	1,000	1,000
		3食利用合計	<b>2,310</b>	<b>2,310</b>
	第3段階②	居住費	1,310	1,310
		食費※	1,300	1,300
		3食利用合計	<b>2,610</b>	<b>2,610</b>
第4段階	居住費	2,000	2,200	
	食費※	1,575	1,675	
	3食利用合計	<b>3,575</b>	<b>3,875</b>	

○ 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。