

※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		18				
		サービス提供体制強化加算Ⅱ							
		看護体制加算(Ⅰ)	18		4				
		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口)(①×17.6%)	96	119	132	144	158	170	182
		⑤小計(①+②)	643	793	884	964	1,053	1,136	1,217
		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	9,131	9,958	10,877	11,734	12,571
		⑦給付率(⑥×9割)1円未満の端数切捨て	5,977	7,371	8,217	8,962	9,789	10,560	11,313
⑧利用者負担(1割相当)(⑥-⑦)	665	820	914	996	1,088	1,174	1,258		

○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	165	177	190	202	215	

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				
		看護体制加算(Ⅱ)	/		8				
		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口)(①×17.6%)	96	119	132	144	158	170	182
		③小計(①+②)	643	793	884	964	1,053	1,136	1,217
		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	9,131	9,958	10,877	11,734	12,571
		⑤給付率(④×8割)1円未満の端数切捨て	5,313	6,552	7,304	7,966	8,701	9,387	10,056
⑥利用者負担(2割相当)(④-⑤)	1,329	1,639	1,827	1,992	2,176	2,347	2,515		

○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	165	177	190	202	215	

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(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				
		看護体制加算(Ⅱ)	/		8				
		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口)(①×17.6%)	96	119	132	144	158	170	182
		③小計(①+②)	643	793	884	964	1,053	1,136	1,217
		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	9,131	9,958	10,877	11,734	12,571
		⑤給付率(④×7割)1円未満の端数切捨て	4,649	5,733	6,391	6,970	7,613	8,213	8,799
⑥利用者負担(3割相当)(④-⑤)	1,993	2,458	2,740	2,988	3,264	3,521	3,772		

○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	165	177	190	202	215	

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。