

※介護保険負担割合が1割の場合

入間老人ホーム別館ショートステイ(空床利用)

短期入所利用料金表(項目別日額) 事業者番号:1172802074

令和6年4月1日

併設型短期入所生活介護費(Ⅰ) <従来型個室>

(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	451	561	603	672	745	815	884
		夜勤職員配置加算(Ⅰ)	6		13				
		サービス提供体制強化加算Ⅲ			6				
		着護体制加算(Ⅰ)			4				
	①小計(日額)	457	567	626	695	768	838	907	
	②介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(①×8.3%)	38	47	52	58	64	70	75	
	③介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)(①×2.7%)	12	15	17	19	21	23	24	
	④介護職員等ベースアップ等支援加算(①×1.6%)	7	9	10	11	12	13	15	
	⑤小計(①+②+③+④)	514	638	705	783	865	944	1,021	
	⑥地域区分(6級地6%)(⑤×10.33円)1円未満の端数切捨て	5,309	6,590	7,282	8,088	8,935	9,751	10,546	
⑦給付率(⑥×9割)1円未満の端数切捨て	4,778	5,931	6,553	7,279	8,041	8,775	9,491		
⑧利用者負担(1割相当)(⑥-⑦)	531	659	729	809	894	976	1,055		

○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%	81	95	102	111	120	129	137	

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	320
		食費※	300	300
		3食利用合計	1,120	620
	第2段階	居住費	820	420
		食費※	600	600
		3食利用合計	1,420	1,020
	第3段階①	居住費	1,310	820
		食費※	1,000	1,000
		3食利用合計	2,310	1,820
	第3段階②	居住費	1,310	820
		食費※	1,300	1,300
		3食利用合計	2,610	2,120
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

入間老人ホーム別館ショートステイ(空床利用)
 短期入所利用料金表(項目別日額) 事業者番号:1172802074

令和6年4月1日

併設型短期入所生活介護費(Ⅰ) <従来型個室>

(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	451	561	603	672	745	815	884
		夜勤職員配置加算(Ⅰ)	/		13				
		サービス提供体制強化加算Ⅲ	6		6				
		看護体制加算(Ⅰ)	/		4				
		①小計(日額)	457	567	626	695	768	838	907
		②介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(①×8.3%)	38	47	52	58	64	70	75
		③介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)(①×2.7%)	12	15	17	19	21	23	24
		④介護職員等ベースアップ等支援加算(①×1.6%)	7	9	10	11	12	13	15
		⑤小計(①+②+③+④)	514	638	705	783	865	944	1,021
		⑥地域区分(6級地6%)(⑤×10.33円)1円未満の端数切捨て	5,309	6,590	7,282	8,088	8,935	9,751	10,546
⑦給付率(⑥×8割)1円未満の端数切捨て	4,247	5,272	5,825	6,470	7,148	7,800	8,436		
⑧利用者負担(2割相当)(⑥-⑦)	1,062	1,318	1,457	1,618	1,787	1,951	2,110		

○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%	81	95	102	111	120	129	137	

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
		食費 ※詳細は裏面参照	1,675

○ 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367円
	夕食だけの場合、利用者負担は525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367円
	昼食だけの場合、利用者負担は683円
	夕食だけの場合、利用者負担は525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367円
	昼食だけの場合、利用者負担は683円
	夕食だけの場合、利用者負担は525円
	朝・昼食2食の場合、1,050円
	昼・夕食2食の場合、利用者負担は1,208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367円 昼食683円 夕食525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

入間老人ホーム別館ショートステイ(空床利用)
 短期入所利用料金表(項目別日額) 事業者番号:1172802074

令和6年4月1日

併設型短期入所生活介護費(Ⅰ) <従来型個室>

(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	451	561	603	672	745	815	884
		夜勤職員配置加算(Ⅰ)	/		13				
		サービス提供体制強化加算Ⅲ	6		6				
		看護体制加算(Ⅰ)	/		4				
		①小計(日額)	457	567	626	695	768	838	907
		②介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(①×8.3%)	38	47	52	58	64	70	75
		③介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)(①×2.7%)	12	15	17	19	21	23	24
		④介護職員等ベースアップ等支援加算(①×1.6%)	7	9	10	11	12	13	15
		⑤小計(①+②+③+④)	514	638	705	783	865	944	1,021
		⑥地域区分(6級地6%)(⑤×10.33円)1円未満の端数切捨て	5,309	6,590	7,282	8,088	8,935	9,751	10,546
⑦給付率(⑥×7割)1円未満の端数切捨て	3,716	4,613	5,097	5,661	6,254	6,825	7,382		
⑦利用者負担(3割相当)(⑥-⑦)	1,593	1,977	2,185	2,427	2,681	2,926	3,164		

○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%	81	95	102	111	120	129	137	

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
		食費 ※詳細は裏面参照	1,675

○ 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367円
	夕食だけの場合、利用者負担は525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367円
	昼食だけの場合、利用者負担は683円
	夕食だけの場合、利用者負担は525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367円
	昼食だけの場合、利用者負担は683円
	夕食だけの場合、利用者負担は525円
	朝・昼食2食の場合、1,050円
	昼・夕食2食の場合、利用者負担は1,208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367円 昼食683円 夕食525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。