

令和 7 年 10 月 1 日

三恵苑短期入所生活介護事業所 利用料金目安表

ショートステイ利用料金目安 1 日当り単位:円

《 費用日額＝(A)＋(B)＋100 円(※) 》 ※日常生活品費

1 日当り	第 1 階層	第 2 階層	第 3 階層		第 4 階層		
			①	②	1 割負担	2 割負担	3 割負担
要支援1	984 円	1,714 円	2,114 円	2,414 円	3,044 円	3,628 円	4,212 円
要支援2	1,121 円	1,851 円	2,251 円	2,551 円	3,181 円	3,901 円	4,621 円
要介護1	1,231 円	1,961 円	2,361 円	2,661 円	3,291 円	4,122 円	4,953 円
要介護2	1,317 円	2,047 円	2,447 円	2,747 円	3,377 円	4,293 円	5,210 円
要介護3	1,407 円	2,137 円	2,537 円	2,837 円	3,467 円	4,473 円	5,480 円
要介護4	1,493 円	2,224 円	2,624 円	2,924 円	3,554 円	4,647 円	5,740 円
要介護5	1,579 円	2,309 円	2,709 円	3,009 円	3,639 円	4,818 円	5,996 円

介護保険費用 1 日当り

(要支援) 要介護度	介護保険	夜間配置	サービス提供体制	加算Ⅲ 看護体制	加算Ⅳ 看護体制	処遇改善加算	自己負担金額目安 (A)		
	＜単位＞						1割負担	2割負担	3割負担
支援1	451	－	22	－	－	66	584円	1,168円	1,752円
支援2	561	－	22	－	－	82	721円	1,441円	2,161円
介護1	603	13	22	12	23	94	831円	1,662円	2,492円
介護2	672	13	22	12	23	104	917円	1,833円	2,749円
介護3	745	13	22	12	23	114	1,007円	2,013円	3,019円
介護4	815	13	22	12	23	124	1,093円	2,186円	3,279円
介護5	884	13	22	12	23	134	1,179円	2,357円	3,535円

* 上記予定料金表は令和 7 年 10 月からの料金表です。

* 療養食加算、緊急短期入所加算、認知症緊急対応加算等が発生する場合があります。
又、長期利用減算が発生する場合があります。

食費、住居費《負担限度額表》と日常生活品費

1 日 当 り

対象者		負担段階	居住費	食費	小計(B)
市町村 民 税 非 課 税 者 世帯全員が	老齢福祉年金受給者もしくは生活保護受給者	第 1 段階	0 円	300 円	300 円
	市民税非課税者で、本人の所得合計が年間 80 万円以下の方	第 2 段階	430 円	600 円	970 円
	市民税非課税者で、本人の所得合計が年間 80 万超 120 万円以下の方	第 3 段階①	430 円	1,000 円	1,370 円
	市民税非課税者で、本人の所得金額が年間 120 万円以上の方	第 3 段階②	430 円	1,300 円	1,670 円
上記以外の方		第 4 段階	915 円	朝食 445 円 昼食 500 円 夕食 500 円	2,300 円

その他料金

- ・ 送迎代…片道 192 円（送迎区域は、さいたま市西区、北区です。）
- ・ 日常生活上の便宜に係る費用もお受けいたします。

	金 額
日常生活品 Aセット	50 円/日額
日常生活品 Bセット	50 円/日額
ヤクルト	42 円/日額
クラブ活動材料費	300 円/一回

その他のサービス

- ア 希 望 食 の 提 供 : 当施設では、通常のメニューのほかに外昼食会、外食会を行っています。ご利用の際は担当者までお申出ください。料金は別途かかります。
- イ 通 院 サ ー ビ ス : 医療上必要な場合は、通院サービスが行われます。料金は別途かかる場合があります。
- ウ その他のサービス: 介護保険以外のサービス等については、その都度お申し出を受け、ご相談させていただきます。サービスの内容によっては料金がかかります。

施設の名称及び所在地等

施設名称	三恵苑短期入所生活介護事業所
所在地	埼玉県さいたま市西区大字中釘 2219-4
介護保険指定番号	1170300543

施設の設備の概要

定員			4 名	普通浴	大浴場
居室	従来型	2 人部屋	2 室	機械浴	チェアインバス
		食堂	2 室	個浴	2 室