

地域密着型特別養護老人ホーム サテライト大石原苑(長期入所) 利用料金表

《令和8年6月より適用》

負担限度額適用なし【1割負担の場合:31日計算】1日あたり 居住費:2,066円 食費:1,545円

	介護保険対象料金(1割)										介護保険対象外料金			自己負担額 合計	
	基本額	日常生活継続 支援加算	夜勤職員 配置加算Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ	看護体制 加算Ⅱ	科学的介護推 進 体制加算Ⅱ	精神科医 療養指導 加算	処遇改善Ⅰ [17.6%]	生産性向上推進 体制加算Ⅱ			居住費	食費		事務代行 手数料
要介護1	21,713円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	4,573円	11円			64,046円	47,895円	1,000円	142,572円
要介護2	23,974円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	4,970円	11円			64,046円	47,895円	1,000円	145,230円
要介護3	26,361円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	5,390円	11円			64,046円	47,895円	1,000円	148,037円
要介護4	28,686円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	5,800円	11円			64,046円	47,895円	1,000円	150,772円
要介護5	30,914円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	6,192円	11円			64,046円	47,895円	1,000円	153,392円

※上記料金表は概算となります。

負担限度額3段階②適用【1割負担の場合:31日計算】1日あたり 居住費:1,370円 食費:1,360円

	介護保険対象料金(1割)										介護保険対象外料金			自己負担額 合計	
	基本額	日常生活継続 支援加算	夜勤職員 配置加算Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ	看護体制 加算Ⅱ	科学的介護推 進 体制加算Ⅱ	精神科医 療養指導 加算	処遇改善Ⅰ [17.6%]	生産性向上推進 体制加算Ⅱ			居住費	食費		事務代行 手数料
要介護1	21,713円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	4,573円	11円			42,470円	42,160円	1,000円	115,261円
要介護2	23,974円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	4,970円	11円			42,470円	42,160円	1,000円	117,919円
要介護3	26,361円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	5,390円	11円			42,470円	42,160円	1,000円	120,726円
要介護4	28,686円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	5,800円	11円			42,470円	42,160円	1,000円	123,461円
要介護5	30,914円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	6,192円	11円			42,470円	42,160円	1,000円	126,081円

※上記料金表は概算となります。

負担限度額3段階①適用【1割負担の場合:31日計算】1日あたり 居住費:1,370円 食費:650円

	介護保険対象料金(1割)										介護保険対象外料金			自己負担額 合計	
	基本額	日常生活継続 支援加算	夜勤職員 配置加算Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ	看護体制 加算Ⅱ	科学的介護推 進 体制加算Ⅱ	精神科医 療養指導 加算	処遇改善Ⅰ [17.6%]	生産性向上推進 体制加算Ⅱ			居住費	食費		事務代行 手数料
要介護1	21,713円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	4,573円	11円			42,470円	20,150円	1,000円	93,251円
要介護2	23,974円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	4,970円	11円			42,470円	20,150円	1,000円	95,909円
要介護3	26,361円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	5,390円	11円			42,470円	20,150円	1,000円	98,716円
要介護4	28,686円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	5,800円	11円			42,470円	20,150円	1,000円	101,451円
要介護5	30,914円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	6,192円	11円			42,470円	20,150円	1,000円	104,071円

※上記料金表は概算となります。

負担限度額2段階適用【1割負担の場合:31日計算】1日あたり 居住費:880円 食費:390円

	介護保険対象料金(1割)										介護保険対象外料金			自己負担額 合計	
	基本額	日常生活継続 支援加算	夜勤職員 配置加算Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ	看護体制 加算Ⅱ	科学的介護推 進 体制加算Ⅱ	精神科医 療養指導 加算	処遇改善Ⅰ [17.6%]	生産性向上推進 体制加算Ⅱ			居住費	食費		事務代行 手数料
要介護1	21,713円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	4,573円	11円			27,280円	12,090円	1,000円	70,001円
要介護2	23,974円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	4,970円	11円			27,280円	12,090円	1,000円	72,659円
要介護3	26,361円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	5,390円	11円			27,280円	12,090円	1,000円	75,466円
要介護4	28,686円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	5,800円	11円			27,280円	12,090円	1,000円	78,201円
要介護5	30,914円	1,465円	713円	217円	733円	52円	154円	6,192円	11円			27,280円	12,090円	1,000円	80,821円

※上記料金表は概算となります。

負担限度額適用なし【2割負担の場合:31日計算】1日あたり 居住費:2,066円 食費:1,545円

	介護保険対象料金(2割)										介護保険対象外料金			自己負担額 合計
	基本額	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算II	看護体制加算I	看護体制加算II	科学的介護推進体制加算II	精神科医療指導加算	処遇改善I [17.6%]	生産性向上推進体制加算II		居住費	食費	事務代 hands 手数料	
要介護1	43,426円	2,929円	1,401円	382円	1465円	104円	308円	9,145円	21円		64,046円	47,895円	1,000円	172,122円
要介護2	47,947円	2,929円	1,401円	382円	1465円	104円	308円	9,940円	21円		64,046円	47,895円	1,000円	177,438円
要介護3	52,722円	2,929円	1,401円	382円	1465円	104円	308円	10,780円	21円		64,046円	47,895円	1,000円	183,053円
要介護4	57,371円	2,929円	1,401円	382円	1465円	104円	308円	11,599円	21円		64,046円	47,895円	1,000円	188,521円
要介護5	61,828円	2,929円	1,401円	382円	1465円	104円	308円	12,384円	21円		64,046円	47,895円	1,000円	193,763円

※上記料金表は概算となります。

負担限度額適用なし【3割負担の場合:31日計算】1日あたり 居住費:2,066円 食費:1,545円

	介護保険対象料金(3割)										介護保険対象外料金			自己負担額 合計
	基本額	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算II	看護体制加算I	看護体制加算II	科学的介護推進体制加算II	精神科医療指導加算	処遇改善I [17.6%]	生産性向上推進体制加算II		居住費	食費	事務代 hands 手数料	
要介護1	65,139円	4,394円	2,102円	573円	2197円	154円	468円	13,717円	21円		64,046円	47,895円	1,000円	201,706円
要介護2	71,920円	4,394円	2,102円	573円	2197円	154円	468円	14,909円	21円		64,046円	47,895円	1,000円	209,679円
要介護3	79,083円	4,394円	2,102円	573円	2197円	154円	468円	16,169円	21円		64,046円	47,895円	1,000円	218,102円
要介護4	86,056円	4,394円	2,102円	573円	2197円	154円	468円	17,399円	21円		64,046円	47,895円	1,000円	226,305円
要介護5	92,742円	4,394円	2,102円	573円	2197円	154円	468円	18,576円	21円		64,046円	47,895円	1,000円	234,168円

※上記料金表は概算となります。

サテライト大石原苑 ショートステイ利用料金対比表

令和 8年 6月より適用

負担限度額適用なし【1割負担の場合(1日あたり)】

	介護保険対象料金(1割)								介護保険対象外料金		1日あたりの概算 (送迎なし)		
	基本額	夜勤職員配置加算Ⅱ	サービス提供体制加算Ⅰ	処遇改善加算Ⅰ [17.6%]					送迎加算			滞在費	食費 (朝・昼・夕)
									片道	往復			
要介護1	728円	19円	23円	136円					190円	380円	2066円	1,545円	4,517円
要介護2	798円	19円	23円	148円					190円	380円	2066円	1,545円	4,599円
要介護3	875円	19円	23円	162円					190円	380円	2066円	1,545円	4,690円
要介護4	949円	19円	23円	175円					190円	380円	2066円	1,545円	4,777円
要介護5	1020円	19円	23円	187円					190円	380円	2066円	1,545円	4,860円

※上記の他、生産性向上推進体制加算Ⅱとして1ヶ月あたり11円をご請求いたします。

負担限度額3段階②適用【1割負担の場合(1日あたり)】

	介護保険対象料金(1割)								介護保険対象外料金		1日あたりの概算 (送迎なし)		
	基本額	夜勤職員配置加算Ⅱ	サービス提供体制加算Ⅰ	処遇改善加算Ⅰ [17.6%]					送迎加算			滞在費	食費 (朝・昼・夕)
									片道	往復			
要介護1	728円	19円	23円	136円					190円	380円	1370円	1300円	3,576円
要介護2	798円	19円	23円	148円					190円	380円	1370円	1300円	3,658円
要介護3	875円	19円	23円	162円					190円	380円	1370円	1300円	3,749円
要介護4	949円	19円	23円	175円					190円	380円	1370円	1300円	3,836円
要介護5	1020円	19円	23円	187円					190円	380円	1370円	1300円	3,919円

※上記の他、生産性向上推進体制加算Ⅱとして1ヶ月あたり11円をご請求いたします。

負担限度額3段階①適用【1割負担の場合(1日あたり)】

	介護保険対象料金(1割)								介護保険対象外料金		1日あたりの概算 (送迎なし)		
	基本額	夜勤職員配置加算Ⅱ	サービス提供体制加算Ⅰ	処遇改善加算Ⅰ [17.6%]					送迎加算			滞在費	食費 (朝・昼・夕)
									片道	往復			
要介護1	728円	19円	23円	136円					190円	380円	1370円	1000円	3,276円
要介護2	798円	19円	23円	148円					190円	380円	1370円	1000円	3,358円
要介護3	875円	19円	23円	162円					190円	380円	1370円	1000円	3,449円
要介護4	949円	19円	23円	175円					190円	380円	1370円	1000円	3,536円
要介護5	1020円	19円	23円	187円					190円	380円	1370円	1000円	3,619円

※上記の他、生産性向上推進体制加算Ⅱとして1ヶ月あたり11円をご請求いたします。

負担限度額2段階適用【1割負担の場合(1日あたり)】

	介護保険対象料金(1割)								介護保険対象外料金		1日あたりの概算 (送迎なし)		
	基本額	夜勤職員配置加算Ⅱ	サービス提供体制加算Ⅰ	処遇改善加算Ⅰ [17.6%]					送迎加算			滞在費	食費 (朝・昼・夕)
									片道	往復			
要介護1	728円	19円	23円	136円					190円	380円	880円	600円	2,386円
要介護2	798円	19円	23円	148円					190円	380円	880円	600円	2,468円
要介護3	875円	19円	23円	162円					190円	380円	880円	600円	2,559円
要介護4	949円	19円	23円	175円					190円	380円	880円	600円	2,646円
要介護5	1020円	19円	23円	187円					190円	380円	880円	600円	2,729円

※上記の他、生産性向上推進体制加算Ⅱとして1ヶ月あたり11円をご請求いたします。

負担限度額適用なし【2割負担の場合(1日あたり)】

	介護保険対象料金(2割)								介護保険対象外料金		1日あたりの概算 (送迎なし)		
	基本額	夜勤職員 配置加算Ⅱ	サービス提供 体制加算Ⅰ	処遇改善 加算Ⅰ [17.6%]					送迎加算			滞在費	食費 (朝・昼・夕)
									片道	往復			
要介護1	1,455円	37円	46円	271円					380円	760円	2066円	1,545円	5,420円
要介護2	1,595円	37円	46円	296円					380円	760円	2066円	1,545円	5,585円
要介護3	1,750円	37円	46円	323円					380円	760円	2066円	1,545円	5,767円
要介護4	1,897円	37円	46円	349円					380円	760円	2066円	1,545円	5,940円
要介護5	2,039円	37円	46円	374円					380円	760円	2066円	1,545円	6,107円

※上記の他、生産性向上推進体制加算Ⅱとして1ヶ月あたり11円をご請求いたします。

負担限度額適用なし【3割負担の場合(1日あたり)】

	介護保険対象料金(3割)								介護保険対象外料金		1日あたりの概算 (送迎なし)		
	基本額	夜勤職員 配置加算Ⅱ	サービス提供 体制加算Ⅰ	処遇改善 加算Ⅰ [17.6%]					送迎加算			滞在費	食費 (朝・昼・夕)
									片道	往復			
要介護1	2,182円	56円	69円	406円					570円	1141円	2066円	1,545円	6,324円
要介護2	2,393円	56円	69円	444円					570円	1141円	2066円	1,545円	6,573円
要介護3	2,625円	56円	69円	484円					570円	1141円	2066円	1,545円	6,845円
要介護4	2,845円	56円	69円	524円					570円	1141円	2066円	1,545円	7,105円
要介護5	3,059円	56円	69円	561円					570円	1141円	2066円	1,545円	7,356円

※上記の他、生産性向上推進体制加算Ⅱとして1ヶ月あたり11円をご請求いたします。

サテライト大石原苑 介護予防短期入所生活介護事業 利用料金対比表

令和 8年 6月より適用

負担限度額適用なし【1割負担の場合(1日あたり)】

	介護保険対象料金(1割)					介護保険対象外料金		1日あたり 概要 (送迎なし)
	基本額	送迎費		サービス提供 体制加算Ⅰ	処遇改善 加算Ⅰ [14%]	滞在費	食費	
		片道	往復					
要支援1	547円	190円	380円	23円	101円	2066円	1,545円	4,282円
要支援2	678円	190円	380円	23円	123円	2066円	1,545円	4,435円

※上記の他、生産性向上推進体制加算Ⅱとして1ヶ月あたり11円をご請求いたします。

負担限度額3段階②適用【1割負担の場合(1日あたり)】

	介護保険対象料金(1割)					介護保険対象外料金		1日あたり 概要 (送迎なし)
	基本額	送迎費		サービス提供 体制加算Ⅰ	処遇改善 加算Ⅰ [14%]	滞在費	食費	
		片道	往復					
要支援1	547円	190円	380円	23円	101円	1370円	1300円	3,341円
要支援2	678円	190円	380円	23円	123円	1370円	1300円	3,494円

※上記の他、生産性向上推進体制加算Ⅱとして1ヶ月あたり11円をご請求いたします。

負担限度額3段階①適用【1割負担の場合(1日あたり)】

	介護保険対象料金(1割)					介護保険対象外料金		1日あたり 概要 (送迎なし)
	基本額	送迎費		サービス提供 体制加算Ⅰ	処遇改善 加算Ⅰ [14%]	滞在費	食費	
		片道	往復					
要支援1	547円	190円	380円	23円	101円	1370円	1000円	3,041円
要支援2	678円	190円	380円	23円	123円	1370円	1000円	3,194円

※上記の他、生産性向上推進体制加算Ⅱとして1ヶ月あたり11円をご請求いたします。

負担限度額2段階適用【1割負担の場合(1日あたり)】

	介護保険対象料金(1割)					介護保険対象外料金		1日あたり 概要 (送迎なし)
	基本額	送迎費		サービス提供 体制加算Ⅰ	処遇改善 加算Ⅰ [14%]	滞在費	食費	
		片道	往復					
要支援1	547円	190円	380円	23円	101円	880円	600円	2,151円
要支援2	678円	190円	380円	23円	123円	880円	600円	2,304円

※上記の他、生産性向上推進体制加算Ⅱとして1ヶ月あたり11円をご請求いたします。

負担限度額適用なし【2割負担の場合(1日あたり)】

	介護保険対象料金(2割)					介護保険対象外料金		1日あたり 概要 (送迎なし)
	基本額	送迎費		サービス提供 体制加算Ⅰ	処遇改善 加算Ⅰ [14%]	滞在費	食費	
		片道	往復					
要支援1	1093円	380円	760円	46円	201円	2066円	1,545円	4,951円
要支援2	1,356円	380円	760円	46円	246円	2066円	1,545円	5,259円

※上記の他、生産性向上推進体制加算Ⅱとして1ヶ月あたり11円をご請求いたします。

負担限度額適用なし【3割負担の場合(1日あたり)】

	介護保険対象料金(3割)					介護保険対象外料金		1日あたり 概要 (送迎なし)
	基本額	送迎費		サービス提供 体制加算Ⅰ	処遇改善 加算Ⅰ [14%]	滞在費	食費	
		片道	往復					
要支援1	1,640円	570円	1,141円	69円	301円	2066円	1,545円	5,621円
要支援2	2,033円	570円	1,141円	69円	369円	2066円	1,545円	6,082円

※上記の他、生産性向上推進体制加算Ⅱとして1ヶ月あたり11円をご請求いたします。