

# 介護老人福祉施設憩いの里 利用料金表【個室】

(令和3年4月～)

## 1 割負担

### ■基本料金（従来型個室）

#### ◆第4段階 [利用者負担限度額認定証をお持ちでない方]

	保険内			保険外				利用料の目安(円)	
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品	教養娯楽費	1日あたり	1月(30日)あたり
要介護	1	589	171	1,700	2,100	180	180	4,920	148,164
	2	659	179					4,998	150,504
	3	732	187					5,079	152,934
	4	801	194					5,155	155,214
	5	870	202					5,232	157,524

#### ◆第3段階 [利用者負担限度額認定証に食費650円、居住費370円と記載のある方]

	保険内			保険外				利用料の目安(円)	
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品	教養娯楽費	1日あたり	1月(30日)あたり
要介護	1	589	171	650	820	180	180	2,590	78,264
	2	659	179					2,668	80,604
	3	732	187					2,749	83,034
	4	801	194					2,825	85,314
	5	870	202					2,902	87,624

#### ◆第2段階 [利用者負担限度額認定証に食費390円、居住費370円と記載のある方]

	保険内			保険外				利用料の目安(円)	
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品	教養娯楽費	1日あたり	1月(30日)あたり
要介護	1	589	171	390	420	180	180	1,930	58,464
	2	659	179					2,008	60,804
	3	732	187					2,089	63,234
	4	801	194					2,165	65,514
	5	870	202					2,242	67,824

#### ◆第1段階 [利用者負担限度額認定証に食費300円、居住費0円と記載のある方]

	保険内			保険外				利用料の目安(円)	
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品	教養娯楽費	1日あたり	1月(30日)あたり
要介護	1	589	171	300	320	180	180	1,740	52,764
	2	659	179					1,818	55,104
	3	732	187					1,899	57,534
	4	801	194					1,975	59,814
	5	870	202					2,052	62,124

### ■その他、利用者ごとに別途かかる費用

			利用料の目安(円)	
保険内	療養食加算 (1日に3回を限度)	7 /食	699	
	経口維持加算Ⅰ	411 /月	456	
	経口維持加算Ⅱ	103 /月	114	
	生活機能向上連携加算Ⅰ (3月に1回を限度)	103 /月	114	
	生活機能向上連携加算Ⅱ	103 /月	114	
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14 /月	15	
	排泄支援加算Ⅱ	16 /月	17	
	排泄支援加算Ⅲ	21 /月	23	
	初期加算 (入所日から30日以内の期間)	31 /日	1,032	
	外泊時費用 (1月に6回を限度)	253 /日	280×外泊日数	
保険外	クリーニング委託代	400 /回	3,200	
	理美容代	2,000 /回	2,000	
	金銭管理サービス費	2,000 /月	2,000	
	テレビ使用料	2,500 /月	2,500	

## 2割負担

### ■基本料金（従来型個室）

		保険内			保険外			
		利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品	教養娯楽費
要介護	1	1,177	335	1,125	1,700	2,100	180	180
	2	1,317	351					
	3	1,463	367					
	4	1,602	382					
	5	1,740	397					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
5,672	171,285
5,828	175,965
5,990	180,825
6,144	185,445
6,297	190,035

### ■その他、利用者ごとに別途かかる費用

保険内	療養食加算（1日に3回を限度）	13	/食
	経口維持加算Ⅰ	822	/月
	経口維持加算Ⅱ	206	/月
	生活機能向上連携加算Ⅰ（3月に1回を限度）	206	/月
	生活機能向上連携加算Ⅱ	206	/月
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	27	/月
	排泄支援加算Ⅱ	31	/月
	排泄支援加算Ⅲ	41	/月
	初期加算（入所日から30日以内の期間）	62	/日
	外泊時費用（1月に6回を限度）	506	/日
保険外	クリーニング委託代	400	/回
	理美容代	2,000	/回
	金銭管理サービス費	2,000	/月
	テレビ使用料	2,500	/月

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
	1,298
	912
	228
	228
	228
	29
	34
	45
	2,064
	561×外泊日数
	3,200
	2,000
	2,000
	2,500

## 3割負担

### ■基本料金（従来型個室）

		保険内			保険外			
		利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品	教養娯楽費
要介護	1	1,766	500	1,687	1,700	2,100	180	180
	2	1,975	523					
	3	2,194	547					
	4	2,403	570					
	5	2,610	593					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
6,426	194,467
6,658	201,427
6,901	208,717
7,133	215,677
7,363	222,577

### ■その他、利用者ごとに別途かかる費用

保険内	療養食加算（1日に3回を限度）	19	/食
	経口維持加算Ⅰ	1,233	/月
	経口維持加算Ⅱ	309	/月
	生活機能向上連携加算Ⅰ（3月に1回を限度）	309	/月
	生活機能向上連携加算Ⅱ	309	/月
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	40	/月
	排泄支援加算Ⅱ	47	/月
	排泄支援加算Ⅲ	62	/月
	初期加算（入所日から30日以内の期間）	93	/日
	外泊時費用（1月に6回を限度）	758	/日
保険外	クリーニング委託代	400	/回
	理美容代	2,000	/回
	金銭管理サービス費	2,000	/月
	テレビ使用料	2,500	/月

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
	1,898
	1,368
	342
	342
	342
	44
	52
	68
	3,096
	841×外泊日数
	3,200
	2,000
	2,000
	2,500

※『加算』に該当する項目は以下の通りです。

介護職員処遇改善加算Ⅰ、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ、夜勤職員配置加算、日常生活継続支援加算、看護体制加算Ⅰ  
看護体制加算Ⅱ、精神科医師定期的療養指導、個別機能訓練加算Ⅰ、個別機能訓練加算Ⅱ、科学的介護推進体制加算Ⅱ  
栄養マネジメント強化加算、口腔衛生管理加算Ⅱ、自立支援促進加算、褥瘡マネジメント加算Ⅰ、排泄支援加算Ⅰ

※上記に加え、『新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な加算』として、基本報酬の1000分の1に相当する額を令和3年9月30日迄算定します。

※保険内の料金に関しましては、介護保険の単位数に小数点を含む単位を掛けて算出しておりますので、小数点以下の端数処理の関係上、金額に多少の差がでることをご了承下さい。

# 介護老人福祉施設憩いの里 利用料金表【多床室】

(令和3年4月～)

## 1 割負担

### ■基本料金

#### ◆第4段階 [利用者負担限度額認定証をお持ちでない方]

	保険内			保険外				利用料の目安(円)		
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品	教養娯楽費	1日あたり	1月(30日)あたり	
要介護	1	589	171	1,700	855	180	180	3,675	110,814	
	2	659	179					3,753	113,154	
	3	732	187					564	3,834	115,584
	4	801	194					3,910	117,864	
	5	870	202					3,987	120,174	

#### ◆第3段階 [利用者負担限度額認定証に食費650円、居住費370円と記載のある方]

	保険内			保険外				利用料の目安(円)		
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品	教養娯楽費	1日あたり	1月(30日)あたり	
要介護	1	589	171	650	370	180	180	2,140	64,764	
	2	659	179					2,218	67,104	
	3	732	187					564	2,299	69,534
	4	801	194					2,375	71,814	
	5	870	202					2,452	74,124	

#### ◆第2段階 [利用者負担限度額認定証に食費390円、居住費370円と記載のある方]

	保険内			保険外				利用料の目安(円)		
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品	教養娯楽費	1日あたり	1月(30日)あたり	
要介護	1	589	171	390	370	180	180	1,880	56,964	
	2	659	179					1,958	59,304	
	3	732	187					564	2,039	61,734
	4	801	194					2,115	64,014	
	5	870	202					2,192	66,324	

#### ◆第1段階 [利用者負担限度額認定証に食費300円、居住費0円と記載のある方]

	保険内			保険外				利用料の目安(円)		
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品	教養娯楽費	1日あたり	1月(30日)あたり	
要介護	1	589	171	300	0	180	180	1,420	43,164	
	2	659	179					1,498	45,504	
	3	732	187					564	1,579	47,934
	4	801	194					1,655	50,214	
	5	870	202					1,732	52,524	

### ■その他、利用者ごとに別途かかる費用

			利用料の目安(円)	
保険内	療養食加算 (1日に3回を限度)	7 /食	699	
	経口維持加算Ⅰ	411 /月	456	
	経口維持加算Ⅱ	103 /月	114	
	生活機能向上連携加算Ⅰ (3月に1回を限度)	103 /月	114	
	生活機能向上連携加算Ⅱ	103 /月	114	
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14 /月	15	
	排泄支援加算Ⅱ	16 /月	17	
	排泄支援加算Ⅲ	21 /月	23	
	初期加算 (入所日から30日以内の期間)	31 /日	1,032	
	外泊時費用 (1月に6回を限度)	253 /日	280×外泊日数	
保険外	クリーニング委託代	400 /回	3,200	
	理美容代	2,000 /回	2,000	
	金銭管理サービス費	2,000 /月	2,000	
	テレビ使用料	2,500 /月	2,500	

## 2割負担

### ■基本料金

		保険内			保険外			
		利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品	教養娯楽費
要介護	1	1,177	335	1,125	1,700	855	180	180
	2	1,317	351					
	3	1,463	367					
	4	1,602	382					
	5	1,740	397					

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
4,427	133,935
4,583	138,615
4,745	143,475
4,899	148,095
5,052	152,685

### ■その他、利用者ごとに別途かかる費用

区分	項目	単価	単位
保険内	療養食加算 (1日に3回を限度)	13	/食
	経口維持加算Ⅰ	822	/月
	経口維持加算Ⅱ	206	/月
	生活機能向上連携加算Ⅰ (3月に1回を限度)	206	/月
	生活機能向上連携加算Ⅱ	206	/月
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	27	/月
	排泄支援加算Ⅱ	31	/月
	排泄支援加算Ⅲ	41	/月
	初期加算 (入所日から30日以内の期間)	62	/日
	外泊時費用 (1月に6回を限度)	506	/日
保険外	クリーニング委託代	400	/回
	理美容代	2,000	/回
	金銭管理サービス費	2,000	/月
	テレビ使用料	2,500	/月

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
	1,298
	912
	228
	228
	228
	29
	34
	45
	2,064
	561×外泊日数
	3,200
	2,000
	2,000
	2,500

## 3割負担

### ■基本料金

		保険内			保険外			
		利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品	教養娯楽費
要介護	1	1,766	500	1,687	1,700	855	180	180
	2	1,975	523					
	3	2,194	547					
	4	2,403	570					
	5	2,610	593					

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
5,181	157,117
5,413	164,077
5,656	171,367
5,888	178,327
6,118	185,227

### ■その他、利用者ごとに別途かかる費用

区分	項目	単価	単位
保険内	療養食加算 (1日に3回を限度)	19	/食
	経口維持加算Ⅰ	1,233	/月
	経口維持加算Ⅱ	309	/月
	生活機能向上連携加算Ⅰ (3月に1回を限度)	309	/月
	生活機能向上連携加算Ⅱ	309	/月
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	40	/月
	排泄支援加算Ⅱ	47	/月
	排泄支援加算Ⅲ	62	/月
	初期加算 (入所日から30日以内の期間)	93	/日
	外泊時費用 (1月に6回を限度)	758	/日
保険外	クリーニング委託代	400	/回
	理美容代	2,000	/回
	金銭管理サービス費	2,000	/月
	テレビ使用料	2,500	/月

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
	1,898
	1,368
	342
	342
	342
	44
	52
	68
	3,096
	841×外泊日数
	3,200
	2,000
	2,000
	2,500

※『加算』に該当する項目は以下の通りです。

介護職員処遇改善加算Ⅰ、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ、夜勤職員配置加算、日常生活継続支援加算、看護体制加算Ⅰ  
看護体制加算Ⅱ、精神科医師定期的療養指導、個別機能訓練加算Ⅰ、個別機能訓練加算Ⅱ、科学的介護推進体制加算Ⅱ  
栄養マネジメント強化加算、口腔衛生管理加算Ⅱ、自立支援促進加算、褥瘡マネジメント加算Ⅰ、排泄支援加算Ⅰ

※上記に加え、『新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な加算』として、基本報酬の1000分の1に相当する額を令和3年9月30日迄算定します。

※保険内の料金に関しましては、介護保険の単位数に小数点を含む単位を掛けて算出しておりますので、小数点以下の端数処理の関係上、金額に多少の差がでることをご了承下さい。