

介護老人福祉施設憩いの里 利用料金表【個室】

(令和6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				
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	
要介護	1	605	184	1,700	2,100	180	180	
	2	677	193					
	3	752	202					579
	4	824	211					
	5	895	220					

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
4,949	149,049
5,030	151,479
5,114	153,999
5,195	156,429
5,275	158,829

◆第3段階② [利用者負担限度額認定証に食費1,360円、居住費820円と記載のある方]

	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	日常消耗品費	教養娯楽費	
要介護	1	605	184	1,360	820	180	180	
	2	677	193					
	3	752	202					579
	4	824	211					
	5	895	220					

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
3,329	100,449
3,410	102,879
3,494	105,399
3,575	107,829
3,655	110,229

◆第3段階① [利用者負担限度額認定証に食費650円、居住費820円と記載のある方]

	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	日常消耗品費	教養娯楽費	
要介護	1	605	184	650	820	180	180	
	2	677	193					
	3	752	202					579
	4	824	211					
	5	895	220					

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
2,619	79,149
2,700	81,579
2,784	84,099
2,865	86,529
2,945	88,929

◆第2段階 [利用者負担限度額認定証に食費390円、居住費420円と記載のある方]

	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	日常消耗品費	教養娯楽費	
要介護	1	605	184	390	420	180	180	
	2	677	193					
	3	752	202					579
	4	824	211					
	5	895	220					

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
1,959	59,349
2,040	61,779
2,124	64,299
2,205	66,729
2,285	69,129

◆第1段階 [利用者負担限度額認定証に食費300円、居住費320円と記載のある方]

	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	日常消耗品費	教養娯楽費	
要介護	1	605	184	300	320	180	180	
	2	677	193					
	3	752	202					579
	4	824	211					
	5	895	220					

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
1,769	53,649
1,850	56,079
1,934	58,599
2,015	61,029
2,095	63,429

■その他、利用者ごとに別途かかる費用

※裏面に記載がございます。必ずご確認ください。

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	日常消耗品費	教養娯楽費
要介護	1	1,210	361	1,153	1,700	2,100	180	180
	2	1,354	380					
	3	1,504	398					
	4	1,648	417					
	5	1,789	434					

利用料の目安 (円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
5,731	173,083
5,894	177,973
6,062	183,013
6,225	187,903
6,383	192,643

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	日常消耗品費	教養娯楽費
要介護	1	1,815	539	1,729	1,700	2,100	180	180
	2	2,031	566					
	3	2,256	595					
	4	2,471	622					
	5	2,684	648					

利用料の目安 (円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
6,514	197,149
6,757	204,439
7,011	212,059
7,253	219,319
7,492	226,489

■その他、利用者ごとに別途かかる費用

		1割負担			2割負担			3割負担			利用料の目安 (円)		
		1割負担	2割負担	3割負担	単位	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担		
保険内	療養食加算 (1日に3回を限度)	7	13	19	/食	709	1,317	1,925					
	経口維持加算Ⅰ	411	822	1,233	/月	462	925	1,388					
	経口維持加算Ⅱ	103	206	309	/月	115	231	347					
	生活機能向上連携加算Ⅰ (3月に1回を限度)	103	206	309	/月	115	231	347					
	生活機能向上連携加算Ⅱ	103	206	309	/月	115	231	347					
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14	27	40	/月	15	30	45					
	排泄支援加算Ⅱ	16	31	47	/月	18	34	52					
	排泄支援加算Ⅲ	21	41	62	/月	23	46	69					
	初期加算 (入所日から30日以内の期間)	31	62	93	/日	1,047	2,094	3,141					
	外泊時費用 (1月に6回を限度)	253	506	758	/日	284x日数	569x日数	853x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					
	医療費				実費			実費					

※『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、介護職員等へ「スアップ」等支援加算、夜勤職員配置加算、看護体制加算Ⅰ・Ⅱ
 日常生活継続支援加算、精神科医師定期的療養指導、個別機能訓練加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ、科学的介護推進体制加算Ⅱ、自立支援促進加算
 栄養マネジメント強化加算、口腔衛生管理加算Ⅱ、褥瘡マネジメント加算Ⅰ、排泄支援加算Ⅰ、高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ

※ 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6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				
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	
要介護	1	605	184	1,700	855	180	180	
	2	677	193					
	3	752	202					579
	4	824	211					
	5	895	220					

利用料の目安 (円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
3,704	111,699
3,785	114,129
3,869	116,649
3,950	119,079
4,030	121,479

◆第3段階② [利用者負担限度額認定証に食費1,360円、居住費370円と記載のある方]

	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	日常消耗品費	教養娯楽費	
要介護	1	605	184	1,360	370	180	180	
	2	677	193					
	3	752	202					579
	4	824	211					
	5	895	220					

利用料の目安 (円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
2,879	86,949
2,960	89,379
3,044	91,899
3,125	94,329
3,205	96,729

◆第3段階① [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				
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	
要介護	1	605	184	650	370	180	180	
	2	677	193					
	3	752	202					579
	4	824	211					
	5	895	220					

利用料の目安 (円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
2,169	65,649
2,250	68,079
2,334	70,599
2,415	73,029
2,495	75,429

◆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				
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	
要介護	1	605	184	390	370	180	180	
	2	677	193					
	3	752	202					579
	4	824	211					
	5	895	220					

利用料の目安 (円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
1,909	57,849
1,990	60,279
2,074	62,799
2,155	65,229
2,235	67,629

◆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				
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	
要介護	1	605	184	300	0	180	180	
	2	677	193					
	3	752	202					579
	4	824	211					
	5	895	220					

利用料の目安 (円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
1,449	44,049
1,530	46,479
1,614	48,999
1,695	51,429
1,775	53,829

■その他、利用者ごとに別途かかる費用

※裏面に記載がございます。必ずご確認ください。

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	日常消耗品費	教養娯楽費
要介護	1	1,210	361	1,153	1,700	855	180	180
	2	1,354	380					
	3	1,504	398					
	4	1,648	417					
	5	1,789	434					

利用料の目安 (円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
4,486	135,733
4,649	140,623
4,817	145,663
4,980	150,553
5,138	155,293

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	日常消耗品費	教養娯楽費
要介護	1	1,815	539	1,729	1,700	855	180	180
	2	2,031	566					
	3	2,256	595					
	4	2,471	622					
	5	2,684	648					

利用料の目安 (円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
5,269	159,799
5,512	167,089
5,766	174,709
6,008	181,969
6,247	189,139

■その他、利用者ごとに別途かかる費用

		1割負担			2割負担			3割負担			1月(30日)あたり		
		1割負担	2割負担	3割負担	単位	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担		
保険内	療養食加算 (1日に3回を限度)	7	13	19	/食	709	1,317	1,925					
	経口維持加算Ⅰ	411	822	1,233	/月	462	925	1,388					
	経口維持加算Ⅱ	103	206	309	/月	115	231	347					
	生活機能向上連携加算Ⅰ (3月に1回を限度)	103	206	309	/月	115	231	347					
	生活機能向上連携加算Ⅱ	103	206	309	/月	115	231	347					
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14	27	40	/月	15	30	45					
	排泄支援加算Ⅱ	16	31	47	/月	18	34	52					
	排泄支援加算Ⅲ	21	41	62	/月	23	46	69					
	初期加算 (入所日から30日以内の期間)	31	62	93	/日	1,047	2,094	3,141					
	外泊時費用 (1月に6回を限度)	253	506	758	/日	284x日数	569x日数	853x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					
	医療費				実費						実費		

※『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、介護職員等へ「スアップ」等支援加算、夜勤職員配置加算、看護体制加算Ⅰ・Ⅱ、日常生活継続支援加算、精神科医師定期的療養指導、個別機能訓練加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ、科学的介護推進体制加算Ⅱ、自立支援促進加算、栄養マネジメント強化加算、口腔衛生管理加算Ⅱ、褥瘡マネジメント加算Ⅰ、排泄支援加算Ⅰ、高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ）

※ 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。