

介護老人福祉施設憩いの里 利用料金表 【多床室】

(令和6年8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	194	1,750	915	180	180
	2	677	204				
	3	752	214				
	4	824	224				
	5	895	234				

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
3,824	115,430
3,906	117,890
3,991	120,440
4,073	122,900
4,154	125,330

◆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430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	194	1,360	430	180	180
	2	677	204				
	3	752	214				
	4	824	224				
	5	895	234				

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
2,949	89,180
3,031	91,640
3,116	94,190
3,198	96,650
3,279	99,080

◆第3段階① [利用者負担限度額認定証に食費650円、居住費430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	194	650	430	180	180
	2	677	204				
	3	752	214				
	4	824	224				
	5	895	234				

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
2,239	67,880
2,321	70,340
2,406	72,890
2,488	75,350
2,569	77,780

◆第2段階 [利用者負担限度額認定証に食費390円、居住費430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	194	390	430	180	180
	2	677	204				
	3	752	214				
	4	824	224				
	5	895	234				

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
1,979	60,080
2,061	62,540
2,146	65,090
2,228	67,550
2,309	69,980

◆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	194	300	0	180	180
	2	677	204				
	3	752	214				
	4	824	224				
	5	895	234				

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
1,459	44,480
1,541	46,940
1,626	49,490
1,708	51,950
1,789	54,380

■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	381	1,413	1,750	915	180	180
	2	1,354	401					
	3	1,504	422					
	4	1,648	442					
	5	1,789	462					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
4,616	139,893
4,780	144,813
4,951	149,943
5,115	154,863
5,276	159,693

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	568	2,120	1,750	915	180	180
	2	2,031	598					
	3	2,256	630					
	4	2,471	660					
	5	2,684	690					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
5,408	164,360
5,654	171,740
5,911	179,450
6,156	186,800
6,399	194,090

■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	718	1,333	1,949					
	経口維持加算Ⅰ	411	822	1,233	/月	468	937	1,405					
	経口維持加算Ⅱ	103	206	309	/月	117	234	352					
	生活機能向上連携加算Ⅰ (3月に1回を限度)	103	206	309	/月	117	234	352					
	生活機能向上連携加算Ⅱ	103	206	309	/月	117	234	352					
	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	35	53					
	排泄支援加算Ⅲ	21	41	62	/月	23	46	70					
	初期加算 (入所日から30日以内の期間)	31	62	93	/日	1,060	2,120	3,180					
	外泊時費用 (1月に6回を限度)	253	506	758	/日	288x日数	576x日数	864x日数					
	保険外	クリーニング委託代			473	/回			3,784				
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。

介護職員等処遇改善加算Ⅰ、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、協力医療機関連携加算Ⅰ、高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ

※ 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。

介護老人保健施設憩いの里 利用料金表【個室】

(令和6年8月～)

■基本料金

1割負担

		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	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費
要介護	1	737	172	717	1,750	1,740	2,000	180	180
	2	784	175						
	3	851	181						
	4	907	185						
	5	958	189						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
6,759	203,487
6,809	204,987
6,882	207,177
6,942	208,977
6,997	210,627

2割負担

		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	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費
要介護	1	1,473	341	1,429	1,750	1,740	2,000	180	180
	2	1,568	348						
	3	1,701	358						
	4	1,814	367						
	5	1,915	374						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
7,664	231,349
7,766	234,409
7,909	238,699
8,031	242,359
8,139	245,599

3割負担

		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	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費
要介護	1	2,209	510	2,142	1,750	1,740	2,000	180	180
	2	2,351	521						
	3	2,551	536						
	4	2,721	549						
	5	2,872	560						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
8,569	259,212
8,722	263,802
8,937	270,252
9,120	275,742
9,282	280,602

■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	677	1,257	1,838					
	経口維持加算Ⅰ	411	822	1,233	/月	441	883	1,325					
	経口維持加算Ⅱ	103	206	309	/月	110	221	332					
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14	27	40	/月	15	29	43					
	排泄支援加算Ⅱ	16	31	47	/月	17	33	50					
	短期集中リハビリ実施加算Ⅰ (入所日から3月を限度)	265	530	795	/回	284x回数	569x回数	854x回数					
	初期加算Ⅱ (入所日から30日以内の期間)	31	62	93	/日	999	1,999	2,999					
	外泊時費用 (1月に6回を限度)	372	744	1,116	/日	399x日数	799x日数	1,199x日数					
保険外	洗濯代			500	/回			4,000					
	テレビ使用料			2,500	/月			2,500					

※『加算』に該当する項目は以下の通りです。

夜勤職員配置加算, サービス提供体制強化加算Ⅱ, 在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅰ, 栄養マネジメント強化加算
科学的介護推進体制加算, 排泄支援加算Ⅰ, リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ, 口腔衛生管理加算Ⅱ, 褥瘡マネジメント強化加算Ⅰ
自立支援促進加算, 協力医療機関連携加算Ⅰ, 介護職員等処遇改善加算Ⅰ, 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ

※ 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。

介護老人保健施設憩いの里 利用料金表【2人室】

(令和6年8月～)

■基本料金

1割負担

		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	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費
要介護	1	815	178	717	1,750	620	1,000	180	180
	2	866	182						
	3	933	187						
	4	987	191						
	5	1,040	195						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
4,723	142,407
4,778	144,057
4,850	146,217
4,908	147,957
4,965	149,667

2割負担

		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	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費
要介護	1	1,629	353	1,429	1,750	620	1,000	180	180
	2	1,732	361						
	3	1,865	371						
	4	1,974	379						
	5	2,079	387						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
5,712	172,789
5,823	176,119
5,966	180,409
6,083	183,919
6,196	187,309

3割負担

		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	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費
要介護	1	2,444	528	2,142	1,750	620	1,000	180	180
	2	2,598	539						
	3	2,798	554						
	4	2,961	567						
	5	3,118	578						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
6,702	203,202
6,867	208,152
7,082	214,602
7,258	219,882
7,426	224,922

■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	677	1,257	1,838					
	経口維持加算Ⅰ	411	822	1,233	/月	441	883	1,325					
	経口維持加算Ⅱ	103	206	309	/月	110	221	332					
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14	27	40	/月	15	29	43					
	排泄支援加算Ⅱ	16	31	47	/月	17	33	50					
	短期集中リハビリ実施加算Ⅰ (入所日から3月を限度)	265	530	795	/回	284x回数	569x回数	854x回数					
	初期加算Ⅱ (入所日から30日以内の期間)	31	62	93	/日	999	1,999	2,999					
	外泊時費用 (1月に6回を限度)	372	744	1,116	/日	399x日数	799x日数	1,199x日数					
保険外	洗濯代			500	/回			4,000					
	テレビ使用料			2,500	/月			2,500					

※『加算』に該当する項目は以下の通りです。

夜勤職員配置加算, サービス提供体制強化加算Ⅱ, 在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅰ, 栄養マネジメント強化加算
科学的介護推進体制加算, 排泄支援加算Ⅰ, リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ, 口腔衛生管理加算Ⅱ, 褥瘡マネジメント強化加算Ⅰ
自立支援促進加算, 協力医療機関連携加算Ⅰ, 介護職員等処遇改善加算Ⅰ, 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ

※ 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。