

特別養護老人ホーム利用料金表 (1割)

下記の表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額(自己負担額)をお支払下さい。(サービスの利用料金は、ご利用者の要介護度に応じて異なります。)

★令和6年6月改定

1日当りで算定できるもの/円

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
① 介護福祉施設サービス費(Ⅱ)	5,890	6,590	7,320	8,020	8,710
② 精神科医療養指導加算			50		
③ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ			(220)		
日常生活継続加算(Ⅰ)			360		
④ 看護体制加算(Ⅰ)			40		
⑤ 看護体制加算(Ⅱ)			80		
⑥ 夜勤職員配置加算(Ⅲ)			160		
夜勤職員配置加算(Ⅰ)			(130)		
⑦ 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)			40	(1月に1回算定)	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)			(50)	(1月に1回算定)	
合計	6,580	7,280	8,010	8,710	9,400
うち介護保険から給付される金額(9割)	5,922	6,552	7,209	7,839	8,460
1日当りの自己負担金(1割)	658	728	801	871	940
(参考:月額30日) ⑦(Ⅰ)加算含む	19,780	21,880	24,070	26,170	28,240

1月当りで算定できるもの/円

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
⑧ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) ※1	1月あたりの総所定単位数に14%乗じた単位数で算定				
(参考:月額30日)	2,769	3,063	3,370	3,664	3,954

※1 ⑧については、月ごとに確定する加算となります。

※2 この他に、入院外泊費用(1日246円) 初期加算(1日30円) 安全対策体制加算(入所時20円)、これらについても処遇改善加算の算定対象費用となります。

★食事の提供に要する費用(食材料費及び調理費)

食事の提供に要する費用	通常	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
1日当り/円	1,445	300	390	650	1,360
(参考:月額30日)	43,350	9,000	11,700	19,500	40,800

★滞在に要する費用(光熱水費及び室料)

滞在に要する費用	通常	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
多床室 1日当り/円	855	0	370	370	370
(参考:月額30日)	25,650	0	11,100	11,100	11,100
従来型個室 1日当り/円	1,171	320	420	820	820
(参考:月額30日)	35,130	9,600	12,600	24,600	24,600

1ヶ月分(30日)要介護度・段階別自己負担参考額一覧(多床室の場合)

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
第1段階	31,549	33,943	36,440	38,834	41,194
第2段階	45,349	47,743	50,240	52,634	54,994
第3段階 ①	53,149	55,543	58,040	60,434	62,794
第3段階 ②	74,449	76,843	79,340	81,734	84,094
第4段階	91,549	93,943	96,440	98,834	101,194

料金表・パンフレットにご不明な点、入所の説明・申請・見学等のご希望がございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。なお、迎光園内の行事等により、十分な対応が出来ない場合がございますので、ご来園の際は、必ず事前に電話を頂けますよう、ご理解とご協力の程、お願い申し上げます。

相談室 高橋・木村 電話番号 0123-88-3030