

**地域密着型特別養護老人ホーム もりの里 利用料金表 (1割負担)**

| 2025. 2. 1改正       | 要介護 1           | 要介護 2                 | 要介護 3              | 要介護 4            | 要介護 5     |
|--------------------|-----------------|-----------------------|--------------------|------------------|-----------|
| 1. 入所者のサービス利用料金    | 6,820 円         | 7,530 円               | 8,280 円            | 9,010 円          | 9,710 円   |
| 2. うち介護保険から給付される金額 | 6,138 円         | 6,777 円               | 7,452 円            | 8,109 円          | 8,739 円   |
| 3. サービス利用料に係る自己負担  | 682 円           | 753 円                 | 828 円              | 901 円            | 971 円     |
| 4. サービス提供体制加算(Ⅰ)   |                 | 22 円                  |                    |                  |           |
| 5. 看護体制加算(Ⅰ)イ      |                 | 12 円                  |                    |                  |           |
| 看護体制加算(Ⅱ)イ         |                 | 23 円                  |                    |                  |           |
| 6. 夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ    |                 | 46 円                  |                    |                  |           |
| 7. 栄養マネジメント強化加算    |                 | 11 円                  |                    |                  |           |
| 9. 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)   |                 | 3 円                   |                    |                  |           |
| 10. 科学的介護推進体制加算(Ⅱ) |                 | 50 円                  |                    |                  |           |
| 14. 食事に係る自己負担額     | 被保険第1段階         | 300 円                 |                    |                  |           |
|                    | 被保険第2段階         | 390 円                 |                    |                  |           |
|                    | 被保険第3段階①        | 650 円                 |                    |                  |           |
|                    | 被保険第3段階②        | 1,360 円               |                    |                  |           |
|                    | 被保険第4段階以上       | 1,445 円               |                    |                  |           |
| 15. 居住に係る自己負担額     | 被保険第1段階         | 880 円                 |                    |                  |           |
|                    | 被保険第2段階         | 880 円                 |                    |                  |           |
|                    | 被保険第3段階         | 1,370 円               |                    |                  |           |
|                    | 被保険第4段階以上       | 2,066 円               |                    |                  |           |
| 16. 自己負担額合計(1日)    | 被保険第1段階         | 2,029 円               | 2,100 円            | 2,175 円          | 2,248 円   |
|                    | 被保険第2段階         | 2,119 円               | 2,190 円            | 2,265 円          | 2,338 円   |
|                    | 被保険第3段階①        | 2,869 円               | 2,940 円            | 3,015 円          | 3,088 円   |
|                    | 被保険第3段階②        | 3,579 円               | 3,650 円            | 3,725 円          | 3,798 円   |
|                    | 被保険第4段階以上       | 4,360 円               | 4,431 円            | 4,506 円          | 4,579 円   |
| 17. 1ヶ月の総利用料(30日間) | 被保険第1段階         | 60,870 円              | 63,000 円           | 65,250 円         | 67,440 円  |
|                    | 被保険第2段階         | 63,570 円              | 65,700 円           | 67,950 円         | 70,140 円  |
|                    | 被保険第3段階①        | 86,070 円              | 88,200 円           | 90,450 円         | 92,640 円  |
|                    | 被保険第3段階②        | 107,370 円             | 109,500 円          | 111,750 円        | 113,940 円 |
|                    | 被保険第4段階以上       | 130,800 円             | 132,930 円          | 135,180 円        | 137,370 円 |
| 10. 療養食加算          | (対象者のみ)         |                       | 6 円 (1食につき)        |                  |           |
| 11. 個別機能訓練加算(Ⅰ)    | (対象者のみ)         |                       | 12 円 (1日につき)       |                  |           |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ)        | (対象者のみ)         |                       | 20 円 (1日につき)       |                  |           |
| 12. 若年性認知症受入加算     | (対象者のみ)         |                       | 120 円 (1日につき)      |                  |           |
| 13. 経口維持加算(Ⅰ)      | (対象者のみ)         |                       | 400 円 (1月につき)      |                  |           |
| 18. 排せつ支援加算(Ⅱ)     | (対象者のみ)         |                       | 15 円 (1月につき)       |                  |           |
| 19. 排せつ支援加算(Ⅲ)     | (対象者のみ)         |                       | 20 円 (1月につき)       |                  |           |
| 20. 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)  | (対象者のみ)         |                       | 13 円 (1月につき)       |                  |           |
| 21. ADL維持等加算(Ⅰ)    | (対象者のみ)         |                       | 30 円 (1月につき)       |                  |           |
| 22. ADL維持等加算(Ⅱ)    | (対象者のみ)         |                       | 60 円 (1月につき)       |                  |           |
| 23. 配置医師緊急時対応加算    | (対象者のみ)         | 早朝・夜間の場合 650 円 (1回)   | 深夜の場合 1,300 円 (1回) | その他の時間帯325円 (1回) |           |
| 24. 看取り介護加算(Ⅱ)     | 死亡日以前31日以上45日以下 |                       | 72 円 (1日につき)       |                  |           |
|                    | 死亡日以前4日以上30日以下  |                       | 144 円 (1日につき)      |                  |           |
|                    | 死亡日以前2または3日     |                       | 780 円 (1日につき)      |                  |           |
|                    | 死亡日             |                       | 1,580 円            |                  |           |
| 25. 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) |                 | 介護サービス費全額の 14% を乗じた金額 |                    |                  |           |

※その他日常生活費(おむつ代を除く)は自己負担になります。

※医療費等は別請求になります。

※入所日に安全対策体制加算(20円)を、入所から30日間は初期加算(1日=30円)をいただきます。

※この料金表は目安であり、その他ご利用者様の身体状態により必要な加算料金が発生する場合もあります。