

利 用 料 金 表 (令和7年4月1日現在)

1ヶ月にかかる費用の見積り(利用料+食費+居住費)

居室	段階	要介護度	利用料	日常支援生加活算継続	夜勤職員配置	(I) 看護体制加算	(II) 看護体制加算	個別機能訓練	個別機能訓練 (II)	口腔衛生管理体 制加算(II)	体科学的算介護推進	食費	居住費																				
		(1日)													食費	居住費	(1ヶ月)																
ユニット型個室	第1段階	要介護1	670	46	21	4	8	12	20 (月額)	110 (月額)	50 (月額)	300	880	(1ヶ月)																			
		要介護2	740																														
	第2段階	要介護3	815										390	880	(1ヶ月)																		
		要介護4	886																														
	第3段階①	要介護5	955										650	1,370	(1ヶ月)																		
		要介護1	670																														
	第3段階②	要介護2	740										1,360	1,370	(1ヶ月)																		
		要介護3	815																														
	第4段階(1割負担)	要介護4	886										1,800	2,066	(1ヶ月)																		
		要介護5	955																														
	第4段階(2割負担)	要介護1	1,340										92	42	8	16	24	40 (月額)	220 (月額)	150 (月額)	(1ヶ月)												
		要介護2	1,480																														
		要介護3	1,630																														
		要介護4	1,772																														
		要介護5	1,910																														
	第4段階(3割負担)	要介護1	2,010										138	63	12	24	36	60 (月額)	330 (月額)	150 (月額)	(1ヶ月)												
		要介護2	2,220																														
		要介護3	2,445																														
		要介護4	2,658																														
		要介護5	2,865																														

★利用者負担段階

段階	対象者						食費	ユニット型個室
第1段階	生活保護受給者						300	880
	世帯員全員が市民税非課税※別世帯である配偶者(夫、妻)も市民税非課税							
第2段階	世帯であること※預貯金額 単身650万・夫婦1,650万						390	880
第3段階①	※預貯金額 単身550万・夫婦1,550万						650	1,370
第3段階②	※預貯金額 単身500万・夫婦1,500万						1,360	1,370
第4段階	上記(第1~第3段階)以外の方						1,800	2,066

※1ヶ月を31日として算出

※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)(II)、個別機能訓練加算以外の各種加算は

個人によって違ってくる為、計上しておりません。

※介護保険負担限度額認定は、月の初日における世帯の課税状況によります。

※年金収入には遺族年金及び障害年金も含まれます。

◎初期加算 入所した日から起算して30日以内の期間について算定させて頂きます。30円/日(1割負担の場合)

◎安全対策体制加算 入所時に1回を限度として算定させて頂きます。

20円/回(1割負担の場合)

※個人負担いただく飲み物・とろみ剤について

飲み物(コーヒー・ココア・レモンティー) 月額500円徴収させて頂きます。

とろみ剤 月額1,200円徴収させて頂きます。