

地域密着型特別養護老人ホーム虹の郷（ユニット型個室） 施設利用料

令和7年10月1日

地域密着型介護福祉施設サービス費 1ヶ月あたり（30日）

要介護度	基本サービス 682/1日	日常生活 継続支援加算 46/1日	看護体制Ⅰ 12/1日	個別機能訓練 12/1日			① 小計（円）	② 処遇改善加算Ⅰ 14.0%
要介護1	20,460	1,380	360	360			22,560	3,158

基準費用額

所得区分	食費1日	③ 食費30日	居住費1日	④ 居住費30日
第一段階	300	9,000	880	26,400
第二段階	390	11,700	880	26,400
第三段階①	650	19,500	1,370	41,100
第三段階②	1,360	40,800	1,370	41,100
第四段階	1,650	49,500	2,066	61,980

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 61,118
¥ 63,818
¥ 86,318
¥ 107,618
¥ 137,198

下記※参照

地域密着型介護福祉施設サービス費 1ヶ月あたり（30日）

要介護度	基本サービス 753/1日	日常生活 継続支援加算 46/1日	看護体制Ⅰ 12/1日	個別機能訓練 12/1日			① 小計（円）	② 処遇改善加算Ⅰ 14.0%
要介護2	22,590	1,380	360	360			24,690	3,457

基準費用額

所得区分	食費1日	③ 食費30日	居住費1日	④ 居住費30日
第一段階	300	9,000	880	26,400
第二段階	390	11,700	880	26,400
第三段階①	650	19,500	1,370	41,100
第三段階②	1,360	40,800	1,370	41,100
第四段階	1,650	49,500	2,066	61,980

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 63,547
¥ 66,247
¥ 88,747
¥ 110,047
¥ 139,627

下記※参照

地域密着型介護福祉施設サービス費 1ヶ月あたり（30日）

要介護度	基本サービス 828/1日	日常生活 継続支援加算 46/1日	看護体制Ⅰ 12/1日	個別機能訓練 12/1日			① 小計（円）	② 処遇改善加算Ⅰ 14.0%
要介護3	24,840	1,380	360	360			26,940	3,772

基準費用額

所得区分	食費1日	③ 食費30日	居住費1日	④ 居住費30日
第一段階	300	9,000	880	26,400
第二段階	390	11,700	880	26,400
第三段階①	650	19,500	1,370	41,100
第三段階②	1,360	40,800	1,370	41,100
第四段階	1,650	49,500	2,066	61,980

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 66,112
¥ 68,812
¥ 91,312
¥ 112,612
¥ 142,192

下記※参照

地域密着型介護福祉施設サービス費 1ヶ月あたり（30日）

要介護度	基本サービス 901/1日	日常生活 継続支援加算 46/1日	看護体制Ⅰ 12/1日	個別機能訓練 12/1日			① 小計（円）	② 処遇改善加算Ⅰ 14.0%
要介護4	27,030	1,380	360	360			29,130	4,078

基準費用額

所得区分	食費1日	③ 食費30日	居住費1日	④ 居住費30日
第一段階	300	9,000	880	26,400
第二段階	390	11,700	880	26,400
第三段階①	650	19,500	1,370	41,100
第三段階②	1,360	40,800	1,370	41,100
第四段階	1,650	49,500	2,066	61,980

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 68,608
¥ 71,308
¥ 93,808
¥ 115,108
¥ 144,688

下記※参照

地域密着型介護福祉施設サービス費 1ヶ月あたり（30日）

要介護度	基本サービス 971/1日	日常生活 継続支援加算 46/1日	看護体制Ⅰ 12/1日	個別機能訓練 12/1日			① 小計（円）	② 処遇改善加算Ⅰ 14.0%
要介護5	29,130	1,380	360	360			31,230	4,372

基準費用額

所得区分	食費1日	③ 食費30日	居住費1日	④ 居住費30日
第一段階	300	9,000	880	26,400
第二段階	390	11,700	880	26,400
第三段階①	650	19,500	1,370	41,100
第三段階②	1,360	40,800	1,370	41,100
第四段階	1,650	49,500	2,066	61,980

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 71,002
¥ 73,702
¥ 96,202
¥ 117,502
¥ 147,082

下記※参照

- ※1）介護福祉施設サービス費1割負担を記載しています。2割負担の方は①と②の金額が2倍になります。
- ※2）介護福祉施設サービス費1割負担を記載しています。3割負担の方は①と②の金額が3倍になります。
- ※3）上記のほか、個別に加算分を請求する場合があります。
- 療養食加算 6単位/1食
 - 経口維持加算Ⅰ 400単位/1月 など