

特別養護老人ホーム豊寿苑（多床室） 施設利用料

令和8年8月1日

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 589/1日	日常生活 継続支援加算 36/1日	看護体制Ⅰ 4/1日	看護体制Ⅱ 8/1日	個別機能訓練 12/1日	夜勤職員配置 16/1日	① 小計（円）	② 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）イ 16.3%
要介護1	17,670	1,080	120	240	360	480	19,950	3,252

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	-	-
第二段階	390	11,700	430	12,900
第三段階①	680	20,400	430	12,900
第三段階②	1,420	42,600	530	15,900
第四段階	1,650	49,500	915	27,450

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 32,202
¥ 47,802
¥ 56,502
¥ 81,702
¥ 100,152

下記※参照

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 659/1日	日常生活 継続支援加算 36/1日	看護体制Ⅰ 4/1日	看護体制Ⅱ 8/1日	個別機能訓練 12/1日	夜勤職員配置 16/1日	① 小計（円）	② 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）イ 16.3%
要介護2	19,770	1,080	120	240	360	480	22,050	3,594

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	-	-
第二段階	390	11,700	430	12,900
第三段階①	680	20,400	430	12,900
第三段階②	1,420	42,600	530	15,900
第四段階	1,650	49,500	915	27,450

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 34,644
¥ 50,244
¥ 58,944
¥ 84,144
¥ 102,594

下記※参照

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 732/1日	日常生活 継続支援加算 36/1日	看護体制Ⅰ 4/1日	看護体制Ⅱ 8/1日	個別機能訓練 12/1日	夜勤職員配置 16/1日	① 小計（円）	② 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）イ 16.3%
要介護3	21,960	1,080	120	240	360	480	24,240	3,951

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	-	-
第二段階	390	11,700	430	12,900
第三段階①	680	20,400	430	12,900
第三段階②	1,420	42,600	530	15,900
第四段階	1,650	49,500	915	27,450

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 37,191
¥ 52,791
¥ 61,491
¥ 86,691
¥ 105,141

下記※参照

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 802/1日	日常生活 継続支援加算 36/1日	看護体制Ⅰ 4/1日	看護体制Ⅱ 8/1日	個別機能訓練 12/1日	夜勤職員配置 16/1日	① 小計（円）	② 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）イ 16.3%
要介護4	24,060	1,080	120	240	360	480	26,340	4,293

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	-	-
第二段階	390	11,700	430	12,900
第三段階①	680	20,400	430	12,900
第三段階②	1,420	42,600	530	15,900
第四段階	1,650	49,500	915	27,450

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 39,633
¥ 55,233
¥ 63,933
¥ 89,133
¥ 107,583

下記※参照

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 871/1日	日常生活 継続支援加算 36/1日	看護体制Ⅰ 4/1日	看護体制Ⅱ 8/1日	個別機能訓練 12/1日	夜勤職員配置 16/1日	① 小計（円）	② 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）イ 16.3%
要介護5	26,130	1,080	120	240	360	480	28,410	4,631

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	-	-
第二段階	390	11,700	430	12,900
第三段階①	680	20,400	430	12,900
第三段階②	1,420	42,600	530	15,900
第四段階	1,650	49,500	915	27,450

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 42,041
¥ 57,641
¥ 66,341
¥ 91,541
¥ 109,991

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