

利用料金のご案内

令和7年8月1日
消費税込

入所ご利用の場合

【在宅強化型】

個室基本料金（全員に共通して必要な費用）

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担日額	824円	902円	970円	1,030円	1,087円
2割負担日額	1,647円	1,804円	1,940円	2,059円	2,174円
3割負担日額	2,471円	2,706円	2,910円	3,088円	3,261円

多床室基本料金（全員に共通して必要な費用）

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担日額	911円	990円	1,060円	1,121円	1,176円
2割負担日額	1,821円	1,980円	2,120円	2,241円	2,352円
3割負担日額	2,731円	2,969円	3,179円	3,361円	3,527円

【加算型】

個室基本料金（全員に共通して必要な費用）

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担日額	750円	798円	866円	923円	974円
2割負担日額	1,499円	1,595円	1,731円	1,846円	1,948円
3割負担日額	2,248円	2,392円	2,596円	2,769円	2,922円

多床室基本料金（全員に共通して必要な費用）

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担日額	829円	881円	949円	1,005円	1,058円
2割負担日額	1,658円	1,762円	1,898円	2,009円	2,115円
3割負担日額	2,486円	2,643円	2,847円	3,013円	3,173円

※日常生活消耗品費 130円/日

加算負担料金

加算項目		1割	2割	3割
・夜勤職員配置加算	1日	25円	50円	75円
・初期加算（Ⅰ）	1日	63円	126円	189円
・初期加算（Ⅱ）	1日	32円	63円	94円
・協力医療機関連携加算	月額	53円	105円	157円
・栄養マネジメント強化加算	1日	12円	23円	35円
・療養食加算	1食	7円	13円	19円
・褥瘡マネジメント加算【Ⅰ】	月額	4円	7円	10円
・褥瘡マネジメント加算【Ⅱ】	月額	14円	27円	41円
・排せつ支援加算【Ⅰ】	月額	11円	21円	32円
・排せつ支援加算【Ⅱ】	月額	16円	32円	47円
・排せつ支援加算【Ⅲ】	月額	21円	42円	63円
・自立支援促進加算	月額	314円	627円	941円
・科学的介護推進体制加算【Ⅰ】	月額	42円	84円	126円
・科学的介護推進体制加算【Ⅱ】	月額	63円	126円	189円
・短期集中リハビリテーション実施加算【Ⅰ】	1日	270円	540円	809円
・短期集中リハビリテーション実施加算【Ⅱ】	1日	209円	418円	627円
・リハビリマネジメント計画書情報加算【Ⅰ】	月額	56円	111円	166円
・リハビリマネジメント計画書情報加算【Ⅱ】	月額	35円	69円	104円
・口腔衛生管理加算【Ⅰ】	月額	94円	188円	282円
・口腔衛生管理加算【Ⅱ】	月額	115円	230円	345円
・経口維持加算【Ⅰ】	月額	418円	836円	1254円
・在宅復帰・在宅療養支援機能加算	1日	54円	107円	160円
・所定疾患施設療養費【Ⅰ】（月7日限度）	1日	250円	500円	750円
・安全対策体制加算（入所中1回）	月額	21円	42円	63円

【裏面につづく】

入所ご利用の場合

加算負担料金

加算項目		1割	2割	3割
・高齢者施設等感染対策向上加算【Ⅰ】	月額	11円	21円	32円
・高齢者施設等感染対策向上加算【Ⅱ】	月額	6円	11円	16円
・生産性向上推進体制加算【Ⅰ】	月額	105円	209円	314円
・生産性向上推進体制加算【Ⅱ】	月額	11円	21円	32円
・新興感染症等施設療養費(月5日限度)	1日	251円	502円	753円
・サービス提供体制強化加算【Ⅰ】	1日	23円	46円	69円
・介護職員等処遇改善加算【Ⅰ】 基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に7.5%を乗じた金額				

居住費および食費（日額）

利用者負担段階	居住費		食費
	個室	多床室	
第1段階	550円	0円	300円
第2段階	550円	430円	390円
第3段階①	1,370円	430円	650円
第3段階②	1,370円	430円	1,360円
第4段階	1,975円	810円	1,800円

個室利用料

トイレあり 1,500円/日

トイレなし 750円/日

※居住費および食費の利用者負担段階について

補足給付の対象となる方(令和7年8月)

利用者段階	主な対象者	預貯金額(夫婦の場合)
第1段階	生活保護受給者	要件なし
	世帯(世帯を分離している配偶者を含む)全員が市町村民税非課税である老齢福祉年金受給者	1,000万円(2,000万円)以下
第2段階	世帯全員が 年金収入金額 + 合計所得金額80.9万円以下	650万円(1,650万円)以下
第3段階①	世帯全員が 市町村民税 非課税 年金収入金額 + 合計所得金額80.9万円超~120万円以下	550万円(1,550万円)以下
第3段階②	世帯に課税者がいる者 市町村民税本人課税者 年金収入金額 + 合計所得金額120万円超	500万円(1,500万円)以下

上記、「居住費および食費」は、市区町村に「介護保険負担限度額認定申請書」を提出し、市区町村が確認した結果、第1段階～第3段階の方には費用が記載された「介護保険負担限度額認定証」が郵送されます。第4段階の方は、低所得者以外であるといった内容の通知が郵送されます。第1段階～第3段階の認定証をお持ちの方は必ずご提示ください。ご提示がない場合は、第4段階の請求とさせていただきます。

その他の料金

喫茶コーナーで、ホットコーヒー・アイスコーヒー・紅茶(ホット)をご用意しています。(1杯50円)

教養娯楽費・クラブ活動費・行事費は、実費を頂きます。

衣類リース 480円/日(消費税込み)

理美容料金

カット	2,200円
カット・シャンプー	2,800円
カット・顔そり	2,800円
カット・シャンプー・顔そり	3,400円
パーマ・カット	6,500円
毛染め	4,500円
カット・毛染め	6,500円