

ファミリーご利用料金表

特別養護老人ホーム(入居)

基本利用料金(自己負担額)

項目		1割負担		2割負担		3割負担		備考	
		日額(円)	30日間の場合(円)	日額(円)	30日間の場合(円)	日額(円)	30日間の場合(円)		
保険分	基本負担料金	要介護1	636	19,080	1,272	38,160	1,908	57,240	この負担金は、各市町村において認定された介護度により異なります。
		要介護2	703	21,090	1,406	42,180	2,109	63,270	
		要介護3	776	23,280	1,552	46,560	2,328	69,840	
		要介護4	843	25,290	1,686	50,580	2,529	75,870	
		要介護5	910	27,300	1,820	54,600	2,730	81,900	
	加算料金	初期加算	30	900	60	1,800	90	2,700	入居日から30日間まで加算されます。
		外泊等加算	246	—	492	—	738	—	入院等の外泊の場合、月6日を限度として加算されます。但し、入院又は、外泊の初日及び最終日は除きます。
		栄養マネジメント加算	14	420	28	840	42	1,260	(体制状況により該当・非該当となります。)
		日常生活継続支援加算	46	1,380	92	2,760	138	4,140	(体制状況により該当・非該当となります。)
		看護体制加算(Ⅰ)	4	120	8	240	12	360	(体制状況により該当・非該当となります。)
		夜勤職員配置加算(Ⅱ)口	18	540	36	1,080	54	1,620	(体制状況により該当・非該当となります。)
		夜勤職員配置加算(Ⅳ)口	21	630	42	1,260	63	1,890	(体制状況により該当・非該当となります。)
		個別機能訓練加算	12	360	24	720	36	1,080	(体制状況により該当・非該当となります。)
		療養食加算	18	540	36	1,080	54	1,620	該当者のみの加算となります。(1食あたり6円になります。)
		口腔衛生管理体制加算	30円/月	—	60円/月	—	90円/月	—	(体制状況により該当・非該当となります。)
		経口維持加算	400円/月	—	800円/月	—	1,200円/月	—	該当者のみの加算となります。
		排泄支援加算	100円/月	—	200円/月	—	300円/月	—	該当者のみの加算となります。
		褥瘡マネジメント加算	10円/月	—	20円/月	—	30円/月	—	該当者のみの加算となります。
		看取り介護加算	当日	1,280	—	2,560	—	3,840	—
2～3日	680		—	1,360	—	2,040	—		
4日～30日以下	144		—	288	—	432	—		
介護職員処遇改善加算	—	—	—	—	—	—	—	基本負担料金(該当の介護度)と加算料金(該当の加算)の合計×83/1000	
自己負担分	基本料金	居住費	2,020	60,600	2,020	60,600	2,020	60,600	
		食費	1,500	45,000	1,500	45,000	1,500	45,000	1食あたり500円となります。
		おやつ代	100	3,000	100	3,000	100	3,000	
		預かり金管理費	—	1,500	—	1,500	—	1,500	月20日以上ご利用の場合。
	加算料金	理髪料	実費(1,500～)					希望により実施します。	
	持込料(1ヶ月あたり)	冷蔵庫500円、電気毛布100円、テレビ100円～200円※サイズにより異なります。							

短期入所生活介護(ショートステイ)

基本利用料金(自己負担額)

項目		1割負担		2割負担		3割負担		備考	
		日額(円)	30日間の場合(円)	日額(円)	30日間の場合(円)	日額(円)	30日間の場合(円)		
保険分	基本負担料金	要介護1	682	20,460	1,364	40,920	2,046	61,380	この負担金は、各市町村において認定された介護度により異なります。
		要介護2	749	22,470	1,498	44,940	2,247	67,410	
		要介護3	822	24,660	1,644	49,320	2,466	73,980	
		要介護4	889	26,670	1,778	53,340	2,667	79,020	
		要介護5	956	28,680	1,912	57,360	2,868	85,080	
	加算料金	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	54	36	108	54	162	(体制状況により該当・非該当となります。)
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	12	36	24	72	36	108	(体制状況により該当・非該当となります。)
		夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18	54	36	108	54	162	(体制状況により該当・非該当となります。)
		夜勤職員配置加算(Ⅳ)	20	60	40	120	60	180	(体制状況により該当・非該当となります。)
		機能訓練体制加算	12	36	24	72	36	108	(体制状況により該当・非該当となります。)
		療養食加算	24	72	48	144	72	216	該当者のみの加算となります。(1食あたり8円になります。)
送迎代	片道 184	—	片道 368	—	片道 552	—	希望される方のみ		
介護職員処遇改善加算	—	—	—	—	—	—	基本負担料金(該当の介護度)と加算料金(該当の加算)の合計×83/1000		
自己負担分	基本料金	滞在費	1,720	51,600	1,720	51,600	1,720	51,600	1日あたり。
		食費	1,500	45,000	1,500	45,000	1,500	45,000	1食あたり500円になります。
		おやつ代	100	3,000	100	3,000	100	3,000	1日あたり。
	加算料金	テレビ使用代	50	1,500	50	1,500	50	1,500	(希望者のみ)
	理髪料	実費(1,500～)					希望により実施します。		

介護予防短期入所生活介護

基本利用料金(自己負担額)

項目		1割負担		2割負担		3割負担		備考	
		日額(円)	30日間の場合(円)	日額(円)	30日間の場合(円)	日額(円)	30日間の場合(円)		
保険分	基本負担料金	要支援1	512	15,360	1,024	30,720	1,536	46,080	この負担金は、各市町村において認定された介護度により異なります。
		要支援2	636	19,080	1,272	38,160	1,908	57,240	
	加算料金	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	54	36	108	54	162	(体制状況により該当・非該当となります。)
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	12	36	24	72	36	108	(体制状況により該当・非該当となります。)
		機能訓練体制加算	12	36	24	72	36	108	(体制状況により該当・非該当となります。)
		療養食加算	24	72	48	144	72	216	該当者のみの加算となります。(1食あたり8円)
		送迎代	片道 184	—	片道 368	—	片道 552	—	希望される方のみ
介護職員処遇改善加算	—	—	—	—	—	—	基本負担料金(該当の介護度)と加算料金(該当の加算)の合計×83/1000		
自己負担分	基本料金	滞在費	1,720	51,600	1,720	51,600	1,720	51,600	1日あたり。
		食費	1,500	45,000	1,500	45,000	1,500	45,000	1食あたり500円になります。
		おやつ代	100	3,000	100	3,000	100	3,000	1日あたり。
	加算料金	テレビ使用代	50	1,500	50	1,500	50	1,500	(希望者のみ)
	理髪料	実費(1,500～)					希望により実施します。		

ファミリーご利用料金表

通所介護・通常規模型(デイサービスセンター) 基本利用料金(自己負担額)

項目		1割負担	2割負担	3割負担	備考	
		日額(円)	日額(円)	日額(円)		
保険分	基本負担料金	要介護1	645	1,290	1,935	この負担金は、各市町村において認定された介護度により異なります。(送迎代含む)
		要介護2	761	1,522	2,283	
		要介護3	883	1,766	2,649	
		要介護4	1,003	2,006	3,009	
		要介護5	1,124	2,248	3,372	
	加算料金	入浴介助加算	50	100	150	一般浴・特別浴(該当者のみ)
		個別機能訓練加算(Ⅰ)	46	92	138	(体制状況により該当・非該当となります。)
		中重度者ケア体制加算	45	90	135	(体制状況により該当・非該当となります。)
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	36	54	(体制状況により該当・非該当となります。)
		ADL維持等加算(Ⅰ)	3	6	9	(体制状況により該当・非該当となります。)
自己負担分	基本料金	屋食代(おやつ代含む)	600	600	600	1日あたり。

介護予防通所介護事業 基本利用料金(自己負担額)

項目		月額(円)	月額(円)	月額(円)	備考		
保険分	基本負担料金	要支援1	1,647	3,294	4,941	この負担金は、各市町村において認定された介護度により異なります。(送迎代・入浴費を含む)	
		要支援2	3,377	6,754	10,131		
	加算料金	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	要支援1	72	144	216	(体制状況により該当・非該当となります。)
		要支援2	144	288	432		
		介護職員処遇改善加算	-	-	-		
自己負担分	基本料金	屋食代(おやつ代含む)	600	600	600	1日あたり。	

※この各種料金は、介護保険点数改定により変更が生じることがあります。

家族宿泊室 御利用料金(一室2名様まで)

宿泊料金(円)		食事代	備考
1人1泊	2,000	朝 300円・昼 500円・夜 500円	テレビ、キッチン、バス、トイレ付き

お一人様でも御利用いただけます。