

浅岸和敬荘施設利用料金表

【令和6年6月1日付】

1日当たりの基本料金（1割負担の場合）

保 険	①介護福祉施設サービス費		高額介護サービス費・負担上限額（月額）	
		従来型個室・多床室	課税所得690万円以上	140,100円
給 付	要介護度1	589円	課税所得380万円～690万円未満	93,000円
	要介護度2	659円	市町村民税課税～課税所得380万円未満	44,400円
給 付	要介護度3	732円	市町村民税世帯非課税者	24,600円
	要介護度4	802円	前年の公的年金等収入金額とその他の合計所得金額の合計が年間80万円以下の方等	15,000円
給 付	要介護度5	871円	生活保護を受給している方等	15,000円
	②外泊時費用（月6日限度）	246円	⑩科学的介護推進体制加算（Ⅰ）（月額）	40円
給 付	③外泊時在宅サービス利用費用（同上）	560円	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）（月額）	50円
	④療養食加算（該当者・1回につき）	6円	⑪看取り介護加算（Ⅰ）1	72円
給 付	⑤個別機能訓練加算（Ⅰ）	12円	看取り介護加算（Ⅰ）2	144円
	個別機能訓練加算（Ⅱ）（月額）	20円	看取り介護加算（Ⅰ）3	680円
給 付	⑥初期加算	30円	看取り介護加算（Ⅰ）4	1,280円
	⑦栄養ケア・マシンの未実施減算	14円	⑫ADL維持等加算（Ⅰ）（月額）	30円
給 付	⑧栄養マシンの強化加算	11円	ADL維持等加算（Ⅱ）（月額）	60円
	⑨再入所時栄養連携加算（1回限り）	200円	⑬安全管理体制未実施減算	5円
給 付	⑩看護体制加算（Ⅰ）	4円	安全対策体制加算（入所時1回限り）	20円
	看護体制加算（Ⅱ）	8円	⑭高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）（月額）	10円
給 付	⑪日常生活継続支援加算	36円	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）（月額）	5円
	⑫サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円	⑮介護職員等処遇改善加算Ⅰ	(介護福祉施設サービス費+加算合計)×14.0%円
給 付	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18円	介護職員等処遇改善加算Ⅱ	(介護福祉施設サービス費+加算合計)×13.6%円
	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6円	介護職員等処遇改善加算Ⅲ	(介護福祉施設サービス費+加算合計)×11.3%円
給 付	⑬夜勤職員配置加算（Ⅰ）	13円	⑯身体拘束廃止未実施減算	介護福祉施設サービス費×10%円
	夜勤職員配置加算（Ⅲ）	16円	⑰高齢者虐待防止措置未実施減算	介護福祉施設サービス費×1%円
給 付	⑭口腔衛生管理加算（Ⅰ）（月額）	90円	⑱業務継続計画未策定減算	介護福祉施設サービス費×3%円
	口腔衛生管理加算（Ⅱ）（月額）	110円		
給 付	⑮経口移行加算	28円		
	⑯経口維持加算（Ⅰ）（月額）	400円		
給 付	経口維持加算（Ⅱ）（月額）	100円		
	⑰協力医療機関連携加算（Ⅰ）（月額）	100円		
給 付	協力医療機関連携加算（Ⅱ）（月額）	5円		

※上記加算は一部抜粋して掲載しています。詳細は重要事項説明書をご覧ください。
 ※有資格者や常勤職員の割合により加算体制が変わる場合がございます。
 ※介護保険負担割合証に記載された割合でご負担いただきます。

保 険			①居住費		②食費	
			従来型個室	多床室		
給 付	区 分 利 用 者 負 担 段 階	第1段階	320円	0円	300円	
		第2段階	420円	370円	390円	
給 付	区 分 利 用 者 負 担 段 階	第3段階①	820円	370円	650円	
		第3段階②	820円	370円	1,360円	
給 付	区 分 利 用 者 負 担 段 階	第4段階	1,171円 （基準額）	855円 （基準額）	1,445円（基準額）	
					朝	330円
給 付	区 分 利 用 者 負 担 段 階	第4段階	1,171円 （基準額）	855円 （基準額）	昼	680円
					夜	435円

※入院・外泊期間中は、区分に応じた金額をご負担頂きます。第1段階の方は370円です。（介護保険給付期間以降）

その他加算料金

①趣味活動費実費	実費	（自己負担）	⑥所持品保管	実費	（施設負担）
②教養娯楽費	実費	（自己負担）	⑦預貯金通帳管理費	50円	（該当者・1日当り）
③行事参加費	実費	（自己負担）	⑧特別な洗濯代	実費	（業者価格）
④理・美容代	実費	（業者価格）	⑨電気器具持込料	実費	（施設負担）
⑤行事食	実費	（施設負担）	⑩その他		

1月あたりの概算表

○下表には、介護福祉施設サービス費＋青字加算＋居住費＋食費が含まれています。

療養食加算に該当する方は（ ）内の料金をご参照下さい。

○施設在所中の料金です。入院や外泊などございますと料金が変わります。

○ご利用者様が個々に利用される経費（医療費・理美容代・私的な買い物等）は含まれておりません。

○下表には、高額介護サービス費対象分の計算は含んでおりません。

（従来型個室）

（月額30日概算）

	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
第1段階	41,115円 (41,731円)	43,509円 (44,125円)	46,006円 (46,621円)	48,400円 (49,015円)	50,759円 (51,375円)
第2段階	46,815円 (47,431円)	49,209円 (49,825円)	51,706円 (52,321円)	54,100円 (54,715円)	56,459円 (57,075円)
第3段階①	66,615円 (67,231円)	69,009円 (69,625円)	71,506円 (72,121円)	73,900円 (74,515円)	76,259円 (76,875円)
第3段階②	87,915円 (88,531円)	90,309円 (90,925円)	92,806円 (93,421円)	95,200円 (95,815円)	97,559円 (98,175円)
第4段階	100,995円 (101,611円)	103,389円 (104,005円)	105,886円 (106,501円)	108,280円 (108,895円)	110,639円 (111,255円)
2割負担	123,510円 (124,742円)	128,298円 (129,530円)	133,292円 (134,522円)	138,080円 (139,310円)	142,798円 (144,030円)
3割負担	146,025円 (147,873円)	153,207円 (155,055円)	160,698円 (162,543円)	167,880円 (169,725円)	174,957円 (176,805円)

（多床室）

（月額30日概算）

	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
第1段階	31,515円 (32,131円)	33,909円 (34,525円)	36,406円 (37,021円)	38,800円 (39,415円)	41,159円 (41,775円)
第2段階	45,315円 (45,931円)	47,709円 (48,325円)	50,206円 (50,821円)	52,600円 (53,215円)	54,959円 (55,575円)
第3段階①	53,115円 (53,731円)	55,509円 (56,125円)	58,006円 (58,621円)	60,400円 (61,015円)	62,759円 (63,375円)
第3段階②	74,415円 (75,031円)	76,809円 (77,425円)	79,306円 (79,921円)	81,700円 (82,315円)	84,059円 (84,675円)
第4段階	91,515円 (92,131円)	93,909円 (94,525円)	96,406円 (97,021円)	98,800円 (99,415円)	101,159円 (101,775円)
2割負担	114,030円 (115,262円)	118,818円 (120,050円)	123,812円 (125,042円)	128,600円 (129,830円)	133,318円 (134,550円)
3割負担	136,545円 (138,393円)	143,727円 (145,575円)	151,218円 (153,063円)	158,400円 (160,245円)	165,477円 (167,325円)