

介護老人福祉施設 特別養護老人ホーム 愛生苑 料金表 令和 8 年 8 月～
〈介護保険給付サービス料金〉 (単位/円)

	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本サービス費	815	886	955
夜間職員配置 加算(Ⅳ)イ	33	33	33
看護体制加算(Ⅰ)イ	6	6	6
栄養マネジメント 強化加算	11	11	11
サービス提供体制 強化加算(Ⅲ)	6	6	6
1 日あたり	871	942	1011
科学的介護推進 体制加算Ⅱ/月	50	50	50
生産性向上推進 体制加算(Ⅱ)/月	10	10	10

月額合計サービス費 30 日	26,190	28,320	30,390
月額合計サービス費 31 日	27,061	29,262	31,401

※介護職員等処遇改善 加算Ⅱロ 30 日	4,505	4,871	5,227
※介護職員等処遇改善 加算Ⅱロ 31 日	4,654	5,033	5,401

※介護職員等処遇改善加算Ⅱロ
月額合計サービス費×17.2% 小数点以下四捨五入

月額合計 1 割負担 30 日	30,695	33,191	35,617
月額合計 1 割負担 31 日	31,715	34,295	36,802

※負担割合が 2 割 3 割の方は上記負担料金が 2 倍もしくは 3 倍になります。

〈介護保険給付外料金〉

	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階①	第 3 段階②	第 4 段階
食費	300 円	390 円	680 円	1,420 円	1,545 円
居住費	880 円	880 円	1,370 円	1,470 円	2,066 円
合計(日額)	1,180 円	1,270 円	2,050 円	2,890 円	3,611 円

月額 (30 日)	35,400 円	38,100 円	61,500 円	86,700 円	108,330 円
月額 (31 日)	36,580 円	39,370 円	63,550 円	89,590 円	111,941 円

※預り金管理費 1,000 円/月

月額合計料金 介護給付サービス料金+食費・居住費

30 日の場合 1 割負担

	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第 1 段階	67,095 円	69,591 円	72,017 円
第 2 段階	69,795 円	72,291 円	74,717 円
第 3 段階①	93,195 円	95,691 円	98,117 円
第 3 段階②	118,395 円	120,891 円	123,317 円
第 4 段階	140,025 円	142,521 円	144,947 円

31 日の場合 1 割負担

	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第 1 段階	69,295 円	71,875 円	74,382 円
第 2 段階	72,085 円	74,665 円	77,172 円
第 3 段階①	96,265 円	98,845 円	101,352 円
第 3 段階②	122,305 円	124,885 円	127,392 円
第 4 段階	144,656 円	147,236 円	149,743 円

※負担割合が 2 割、3 割の方は介護保険給付サービス料金を 2 倍もしくは 3 倍した料金の食費・居住費・預り金管理費を足した金額が料金となります。

〈その他〉

・電化製品持ち込みにかかる費用

居室にて電化製品を使用される場合は、電化製品1品につき1日当たり30円（携帯電話、電気シェーバー等の充電は30円／週）の費用がかかります。

テレビ使用の方に関しては、別途200円／月必要

テレビ1台につき30円×30日(31日)+200円=1,100(1,130)円必要

・ご利用様が短期入院又は、外泊された場合にお支払いいただく1日あたりの利用料金は、下記のとおりです。（初日と最終日を除いた最大6日間、連続して複数の月にまたがる場合には、初日と最終日を除いた最大12日間）

1. サービス利用料金		246 円／日
2. 居室にかかる自己負担額	第1段階	880 円／日
	第2段階	880 円／日
	第3段階①	1,370 円／日
	第3段階②	1,470 円／日
	第4段階	2,066 円／日
3. 負担合計額	第1段階	1,126 円／日
	第2段階	1,126 円／日
	第3段階①	1,616 円／日
	第3段階②	1,716 円／日
	第4段階	2,312 円／日

*8日目から3ヶ月までの間は、居室料（2,066円／日）のみいただきます。

*この場合、負担限度額は適応されません。

☆入居時預かり金

ご入居時¥10,000を個人の預かり金としてお預かりさせていただきます。

（使用用途）

○医療費・調剤費の支払い

配置医の林 Dr.にて月1回の定期回診及び体調不良時の臨時往診（受診）を実施していただきます。

かかった医療費を預かり金からお支払いさせていただきます。

定期薬及び Dr.の回診等で処方されたお薬をアクア薬局伊勢寺店にて調剤配達していただきます。

かかった調剤費を預かり金からお支払いさせていただきます。

訪問歯科診療を受けられた方はかかった医療費を預り金からお支払いさせていただきます。

○理美容代

ご希望に合わせ、外部から訪問理容、訪問美容をご利用いただけます。費用は実費となりますので、預かり金からお支払いさせていただきます。

預り金が少額（5,000円以下）になりましたら、入金をお願いする連絡をさせていただきます。2回目以降の入金額はご家族様にお任せいたします。