

※ この料金表は1日あたり概算の料金です。

令和7年5月1日現在

①		介護保険負担限度額認定証 第1段階			介護保険負担限度額認定証 第2段階			介護保険負担限度額認定証 第3段階①			介護保険負担限度額認定証 第3段階②		
		個室	2人部屋	多床室	個室	2人部屋	多床室	個室	2人部屋	多床室	個室	2人部屋	多床室
介護度1	介護保険1割負担	878	967	967	878	967	967	878	967	967	878	967	967
	食費	300	300	300	600	600	600	1,000	1,000	1,000	1,300	1,300	1,300
	居住費	2,710	1,080	0	2,710	1,510	430	3,530	1,510	430	3,530	1,510	430
合計		3,888	2,347	1,267	4,188	3,077	1,997	5,408	3,477	2,397	5,708	3,777	2,697
介護度2	介護保険1割負担	957	1,049	1,049	957	1,049	1,049	957	1,049	1,049	957	1,049	1,049
	食費	300	300	300	600	600	600	1,000	1,000	1,000	1,300	1,300	1,300
	居住費	2,710	1,080	0	2,710	1,510	430	3,530	1,510	430	3,530	1,510	430
合計		3,967	2,429	1,349	4,267	3,159	2,079	5,487	3,559	2,479	5,787	3,859	2,779
介護度3	介護保険1割負担	1,027	1,119	1,119	1,027	1,119	1,119	1,027	1,119	1,119	1,027	1,119	1,119
	食費	300	300	300	600	600	600	1,000	1,000	1,000	1,300	1,300	1,300
	居住費	2,710	1,080	0	2,710	1,510	430	3,530	1,510	430	3,530	1,510	430
合計		4,037	2,499	1,419	4,337	3,229	2,149	5,557	3,629	2,549	5,857	3,929	2,849
介護度4	介護保険1割負担	1,090	1,181	1,181	1,090	1,181	1,181	1,090	1,181	1,181	1,090	1,181	1,181
	食費	300	300	300	600	600	600	1,000	1,000	1,000	1,300	1,300	1,300
	居住費	2,710	1,080	0	2,710	1,510	430	3,530	1,510	430	3,530	1,510	430
合計		4,100	2,561	1,481	4,400	3,291	2,211	5,620	3,691	2,611	5,920	3,991	2,911
介護度5	介護保険1割負担	1,151	1,245	1,245	1,151	1,245	1,245	1,151	1,245	1,245	1,151	1,245	1,245
	食費	300	300	300	600	600	600	1,000	1,000	1,000	1,300	1,300	1,300
	居住費	2,710	1,080	0	2,710	1,510	430	3,530	1,510	430	3,530	1,510	430
合計		4,161	2,625	1,545	4,461	3,355	2,275	5,681	3,755	2,675	5,981	4,055	2,975
従来型個室…限度額証に記載されている料金 +2.160円（1日の料金）					2人部屋…限度額証に記載されている料金 （多床室）+1.080円（1日の料金）					4人部屋…限度額証に記載されている 料金（多床室）（1日の料金）			

①		介護保険負担限度額認定証第4段階									個室		
		1割負担			2割負担			3割負担			「居住費の負担額」・・・ 1日当たり3.600円（室料 800円+光熱費640円+追加 的費用2.160円（税込））		
介護度1	介護保険負担割合	個室	2人部屋	多床室	個室	2人部屋	多床室	個室	2人部屋	多床室			
	食費	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924			
	居住費	3,600	1,720	640	3,600	1,720	640	3,600	1,720	640			
合計		6,402	4,611	3,531	7,280	5,578	4,498	8,158	6,545	5,465	2人部屋		
介護度2	介護保険負担割合	957	1,049	1,049	1,915	2,099	2,099	2,872	3,148	3,148	「居住費の負担額」・・・ 1日当たり1.720円（光熱 費640円+追加的費用 1.080円（税込））		
	食費	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924			
	居住費	3,600	1,720	640	3,600	1,720	640	3,600	1,720	640			
合計		6,481	4,693	3,613	7,439	5,743	4,663	8,396	6,792	5,712	4人部屋		
介護度3	介護保険負担割合	1,027	1,119	1,119	2,054	2,238	2,238	3,081	3,358	3,358			
	食費	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924			
	居住費	3,600	1,720	640	3,600	1,720	640	3,600	1,720	640			
合計		6,551	4,763	3,683	7,578	5,882	4,802	8,605	7,002	5,922	「居住費の負担額」・・・ 1日当たり640円（光熱費 640円）		
介護度4	介護保険負担割合	1,090	1,181	1,181	2,180	2,363	2,363	3,271	3,544	3,544			
	食費	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924			
	居住費	3,600	1,720	640	3,600	1,720	640	3,600	1,720	640			
合計		6,614	4,825	3,745	7,704	6,007	4,927	8,795	7,188	6,108	食費の明細		
介護度5	介護保険負担割合	1,151	1,245	1,245	2,303	2,489	2,489	3,454	3,734	3,734	朝食	昼食	夕食
	食費	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	521円/食	770円/食	633円/食
	居住費	3,600	1,720	640	3,600	1,720	640	3,600	1,720	640	合計		
合計		6,675	4,889	3,809	7,827	6,133	5,053	8,978	7,378	6,298	1.924円/日		

【加算内容】（1日又は1回の料金で表示してあります）

②	
加算内容	
療養食加算	8円/食 17円/食 25円/食
夜勤職員配置加算※	26円/日 52円/日 77円/日
サービス提供体制強化加算Ⅰ※	23円/日 46円/日 49円/日
認知症ケア加算	82円/日 163円/日 244円/日
個別リハビリテーション実施加算	258円/日 515円/日 771円/日
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅰ	54円/日 109円/日 164円/日
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	54円/日 109円/日 164円/日
緊急時治療管理加算1	555円/日 1,110円/日 1,665円/日
総合医学管理加算	294円/日 589円/日 884円/日
送迎加算◎	198円/片道 395円/片道 591円/片道
緊急短期入所受入加算	97円/日 193円/日 289円/日
認知症専門ケア加算Ⅰ	3円/日 6円/日 9円/日
認知症専門ケア加算Ⅱ	4円/日 8円/日 12円/日
生産性向上推進体制加算Ⅰ	107円/月 214円/月 321円/月
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10円/月 21円/月 32円/月
重度療養管理加算1	129円/日 258円/日 385円/日
重度療養管理加算2	64円/日 128円/日 192円/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ※ 所定単位数×7.5%	加算は必ず加算されるもの（※）や利用者や施設の状況により加算されるものなどがあります。

◎送迎については、港南区・磯子区・戸塚区の在宅にお住まいの方のみ行います。他施設や病院への送迎は致しません。

【実費負担費用】（食費・居住費は除きます）

③			
項 目		金 額（税込み）	
日用品費（石鹸・歯ブラシ・歯磨き粉・シャンプー等日用品）		140円/日	
教養娯楽費（折り紙・糊等レク材料）		100円/日	
タオルリース費		237円/日●	
各種書類作成料金		3,000円～6,000円	
施設でお亡くなりになった時		処置料：1,650円★ 診断書料：5,500円★	
美容代（髭そり無）		1,254円（1回）★●	
美容代（髭そり有）		1,804円（1回）★●	
施設洗濯利用料		200円/回	
誕生日会		実費/月	
行事企画食		実費/随時（年4回実施）	

※ ★の印があるものは、消費税込みの総額表示となります。

※ ●の印があるものは業者からの請求となります。

※ 日用品費・教養娯楽費につきましては、ご利用者のご希望により提供いたします。

『介護保険負担限度額認定証』をご提出いただくと、居住費・食費につきましては認定証に記載されている金額にてご請求させていただきます。『介護保険負担限度額認定証』は、ご家族全員が市民税非課税の方、生活保護受給者の方が対象となりますので該当される方は最寄りの区役所にお問い合わせください。

1日当たり概算の料金は以下の通りとなります。

①+②+③＝ 円