

料金一覧表
従来型個室の場合

令和8年4月1日改定
単位:円

	要介護度	施設サービス費(1日)	加算(1日)	従来型個室(1日)	食費(1日)	1日当り小計	1ヶ月(30日)当り合計金額
第1段階	要介護度1	629	257	380	300	1,566	46,980
	要介護度2	703	257	380	300	1,640	49,200
	要介護度3	781	257	380	300	1,718	51,540
	要介護度4	856	257	380	300	1,793	53,790
	要介護度5	930	257	380	300	1,867	56,010
8* 0年 万円 収入 以下 等	第2段階 要介護度1	629	257	480	390	1,756	52,680
	要介護度2	703	257	480	390	1,830	54,900
	要介護度3	781	257	480	390	1,908	57,240
	要介護度4	856	257	480	390	1,983	59,490
	要介護度5	930	257	480	390	2,057	61,710
万* 円年 超金 収入 以下 2等 08 万0	第3段階① 要介護度1	629	257	880	650	2,416	72,480
	要介護度2	703	257	880	650	2,490	74,700
	要介護度3	781	257	880	650	2,568	77,040
	要介護度4	856	257	880	650	2,643	79,290
	要介護度5	930	257	880	650	2,717	81,510
1* 20年 万円 超金 収入 等	第3段階② 要介護度1	629	257	880	1,360	3,126	93,780
	要介護度2	703	257	880	1,360	3,200	96,000
	要介護度3	781	257	880	1,360	3,278	98,340
	要介護度4	856	257	880	1,360	3,353	100,590
	要介護度5	930	257	880	1,360	3,427	102,810
第4段階	要介護度1	629	257	1,231	1,445	3,562	106,860
	要介護度2	703	257	1,231	1,445	3,636	109,080
	要介護度3	781	257	1,231	1,445	3,714	111,420
	要介護度4	856	257	1,231	1,445	3,789	113,670
	要介護度5	930	257	1,231	1,445	3,863	115,890
2割負担	要介護度1	1,258	514	1,231	1,445	4,448	133,440
	要介護度2	1,406	514	1,231	1,445	4,596	137,880
	要介護度3	1,562	514	1,231	1,445	4,752	142,560
	要介護度4	1,712	514	1,231	1,445	4,902	147,060
	要介護度5	1,860	514	1,231	1,445	5,050	151,500
3割負担	要介護度1	1,887	771	1,231	1,445	5,334	160,020
	要介護度2	2,109	771	1,231	1,445	5,556	166,680
	要介護度3	2,343	771	1,231	1,445	5,790	173,700
	要介護度4	2,568	771	1,231	1,445	6,015	180,450
	要介護度5	2,790	771	1,231	1,445	6,237	187,110

○上記金額の中には、基本加算【日常生活継続支援、夜勤職員配置、看護体制(Ⅰ)(Ⅱ)、個別機能訓練(Ⅰ)(Ⅱ)精神科医療養指導、科学的介護推進体制加算Ⅱ、ADL維持加算Ⅱ、協力医療機関連携加算Ⅰ、生産性向上推進体制加算Ⅱ】が含まれています。

上記の他、介護職員等処遇改善加算(併せて6,000円~9,000円程)が別途かかります。

○職員体制等により算定する加算が変わり、利用料金が増減することがあります。

○新入所時には初期加算が別途かかります。又、個別の状況によって別途発生する個別加算があります。

○その他 個別サービス料金は下記の通りです。

金銭管理料100円/日、床屋1,000円、理美容2,500円から、おやつ(月・水・金)100円/回、

私的な電気費用負担 日額 50円、Wi-Fi費用負担 月額 500円、口腔ケア用品(歯ブラシ、歯磨き粉、義歯洗浄)実費相当
ボックスティッシュ 100円、買い物代行サービス1回500円、協力病院以外の外出援助サービス1回500円、

お花クラブ、お茶クラブ、アートセラピー、訪問パン販売とヨゼフ喫茶 実費相当/回、

○生活保護受給者の利用料金(自己負担金)は、福祉事務所の指示によります。

料金一覧表
多床室(4名部屋)の場合

令和8年4月1日改定
単位:円

	要介護度	施設 サービス費 (1日)	加算 (1日)	居住費 (1日)	食費 (1日)	1日当り 小計	1ヶ月(30日) 当り 合計金額
第1段階	要介護度1	629	257	0	300	1,186	35,580
	要介護度2	703	257	0	300	1,260	37,800
	要介護度3	781	257	0	300	1,338	40,140
	要介護度4	856	257	0	300	1,413	42,390
	要介護度5	930	257	0	300	1,487	44,610
8 * 0 年 万円 円収 以下 等	第2段階 要介護度1	629	257	430	390	1,706	51,180
	要介護度2	703	257	430	390	1,780	53,400
	要介護度3	781	257	430	390	1,858	55,740
	要介護度4	856	257	430	390	1,933	57,990
	要介護度5	930	257	430	390	2,007	60,210
万 * 円超 以下 1 2 0 8 万 0	第3段階① 要介護度1	629	257	430	650	1,966	58,980
	要介護度2	703	257	430	650	2,040	61,200
	要介護度3	781	257	430	650	2,118	63,540
	要介護度4	856	257	430	650	2,193	65,790
	要介護度5	930	257	430	650	2,267	68,010
1 * 2 0 万円 円超	第3段階② 要介護度1	629	257	430	1,360	2,676	80,280
	要介護度2	703	257	430	1,360	2,750	82,500
	要介護度3	781	257	430	1,360	2,828	84,840
	要介護度4	856	257	430	1,360	2,903	87,090
	要介護度5	930	257	430	1,360	2,977	89,310
第4段階	要介護度1	629	257	915	1,445	3,246	97,380
	要介護度2	703	257	915	1,445	3,320	99,600
	要介護度3	781	257	915	1,445	3,398	101,940
	要介護度4	856	257	915	1,445	3,473	104,190
	要介護度5	930	257	915	1,445	3,547	106,410
2 割 負 担	要介護度1	1,258	514	915	1,445	4,132	123,960
	要介護度2	1,406	514	915	1,445	4,280	128,400
	要介護度3	1,562	514	915	1,445	4,436	133,080
	要介護度4	1,712	514	915	1,445	4,586	137,580
	要介護度5	1,860	514	915	1,445	4,734	142,020
3 割 負 担	要介護度1	1,887	771	915	1,445	5,018	150,540
	要介護度2	2,109	771	915	1,445	5,240	157,200
	要介護度3	2,343	771	915	1,445	5,474	164,220
	要介護度4	2,568	771	915	1,445	5,699	170,970
	要介護度5	2,790	771	915	1,445	5,921	177,630

○上記金額の中には、基本加算【日常生活継続支援、夜勤職員配置、看護体制(Ⅰ)(Ⅱ)、個別機能訓練(Ⅰ)(Ⅱ)精神科医療養指導、科学的介護推進体制加算Ⅱ、ADL維持加算Ⅱ、協力医療機関連携加算Ⅰ、生産性向上推進体制加算Ⅱ】が含まれています。

上記の他、介護職員等処遇改善加算(併せて6,000円~9,000円程)が別途かかります。

○職員体制等により算定する加算が変わり、利用料金が増減することがあります。

○新入所時には初期加算が別途かかります。又、個別の状況によって別途発生する個別加算があります。

○その他 個別サービス料金は下記の通りです。

金銭管理料100円/日、床屋1,000円、理美容2,500円から、おやつ(月・水・金)100円/回

私的家電費用負担 日額 50円、Wi-Fi費用負担 月額 500円、口腔ケア用品(歯ブラシ、歯磨き粉、義歯洗浄)実費相当

ボックスティッシュ100円、買い物代行サービス1回500円、協力病院以外の外出援助サービス1回500円

お花クラブ、お茶クラブ、アートセラピー、訪問パン販売とヨゼフ喫茶、実費相当/回

○生活保護受給者の利用料金(自己負担金)は、福祉事務所の指示によります。