

別紙1

社会福祉法人ひまわり福祉会 介護老人保健施設 港南あおぞら 入所利用料金表

※ この料金表は30日あたり概算の料金です。

令和8年6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	25,342	28,011	28,011	25,342	28,011	28,011	25,342	28,011	28,011	25,342	28,011	28,011
	食費	9,000	9,000	9,000	11,700	11,700	11,700	19,500	19,500	19,500	40,800	40,800	40,800
	居住費	81,300	32,400	0	81,300	45,300	12,900	105,900	45,300	12,900	105,900	45,300	12,900
合計		115,642	69,411	37,011	118,342	85,011	52,611	150,742	92,811	60,411	172,042	114,111	81,711
介護度2	介護保険1割負担	27,754	30,456	30,456	27,754	30,456	30,456	27,754	30,456	30,456	27,754	30,456	30,456
	食費	9,000	9,000	9,000	11,700	11,700	11,700	19,500	19,500	19,500	40,800	40,800	40,800
	居住費	81,300	32,400	0	81,300	45,300	12,900	105,900	45,300	12,900	105,900	45,300	12,900
合計		118,054	71,856	39,456	120,754	87,456	55,056	153,154	95,256	62,856	174,454	116,556	84,156
介護度3	介護保険1割負担	29,844	32,610	32,610	29,844	32,610	32,610	29,844	32,610	32,610	29,844	32,610	32,610
	食費	9,000	9,000	9,000	11,700	11,700	11,700	19,500	19,500	19,500	40,800	40,800	40,800
	居住費	81,300	32,400	0	81,300	45,300	12,900	105,900	45,300	12,900	105,900	45,300	12,900
合計		120,144	74,010	41,610	122,844	89,610	57,210	155,244	97,410	65,010	176,544	118,710	86,310
介護度4	介護保険1割負担	31,678	34,476	34,476	31,678	34,476	34,476	31,678	34,476	34,476	31,678	34,476	34,476
	食費	9,000	9,000	9,000	11,700	11,700	11,700	19,500	19,500	19,500	40,800	40,800	40,800
	居住費	81,300	32,400	0	81,300	45,300	12,900	105,900	45,300	12,900	105,900	45,300	12,900
合計		121,978	75,876	43,476	124,678	91,476	59,076	157,078	99,276	66,876	178,378	120,576	88,176
介護度5	介護保険1割負担	33,446	36,180	36,180	33,446	36,180	36,180	33,446	36,180	36,180	33,446	36,180	36,180
	食費	9,000	9,000	9,000	11,700	11,700	11,700	19,500	19,500	19,500	40,800	40,800	40,800
	居住費	81,300	32,400	0	81,300	45,300	12,900	105,900	45,300	12,900	105,900	45,300	12,900
合計		123,746	77,580	45,180	126,446	93,180	60,780	158,846	100,980	68,580	180,146	122,280	89,880
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+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（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				
	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	介護保険負担割合	25,342	28,011	28,011	50,684	56,023	56,023	76,026	84,034	84,034	「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））
	食費	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	
	居住費	108,000	51,600	19,200	108,000	51,600	19,200	108,000	51,600	19,200	
合計		193,042	139,311	106,911	218,384	167,323	134,923	243,726	195,334	162,934	二人部屋
介護度2	介護保険負担割合	27,754	30,456	30,456	55,508	60,911	60,911	83,262	91,367	91,367	「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	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	
	居住費	108,000	51,600	19,200	108,000	51,600	19,200	108,000	51,600	19,200	
合計		195,454	141,756	109,356	223,208	172,211	139,811	250,962	202,667	170,267	4人部屋
介護度3	介護保険負担割合	29,844	32,610	32,610	59,689	65,220	65,220	89,533	97,831	97,831	「居住費の負担額」・・・1日当たり640円（光熱費640円）
	食費	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	
	居住費	108,000	51,600	19,200	108,000	51,600	19,200	108,000	51,600	19,200	
合計		197,544	143,910	111,510	227,389	176,520	144,120	257,233	209,131	176,731	食費の明細
介護度4	介護保険負担割合	31,678	34,476	34,476	63,355	68,951	68,951	95,033	103,427	103,427	朝食 昼食 夕食
	食費	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	
	居住費	108,000	51,600	19,200	108,000	51,600	19,200	108,000	51,600	19,200	
合計		199,378	145,776	113,376	231,055	180,251	147,851	262,733	214,727	182,327	合計
介護度5	介護保険負担割合	33,446	36,180	36,180	66,893	72,360	72,360	100,339	108,540	108,540	554円/食 792円/食 644円/食
	食費	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	59,700	
	居住費	108,000	51,600	19,200	108,000	51,600	19,200	108,000	51,600	19,200	
合計		201,146	147,480	115,080	234,593	183,660	151,260	268,039	219,840	187,440	1,990 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	1割	2割	3割	加算内容	1割	2割	3割
初期加算Ⅰ（入所後30日間のみ） 単位/日	¥64	¥129	¥193	入所前後訪問指導加算Ⅰ 単位/回	¥482	¥965	¥1,447
初期加算Ⅱ（入所後30日間のみ） 単位/日	¥32	¥64	¥96	入所前後訪問指導加算Ⅱ 単位/回	¥515	¥1,029	¥1,544
夜勤職員配置加算※ 単位/日	¥26	¥51	¥77	入退所前連携加算Ⅰ 単位/回	¥643	¥1,286	¥1,930
サービス提供体制強化加算Ⅰ※ 単位/日	¥24	¥47	¥71	入退所前連携加算Ⅱ 単位/回	¥429	¥858	¥1,286
栄養マネジメント強化加算 単位/日	¥12	¥24	¥35	リハマネ計画書情報加算Ⅰ 単位/回	¥57	¥114	¥170
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ 単位/日	¥55	¥109	¥164	リハマネ計画書情報加算Ⅱ 単位/回	¥35	¥71	¥106
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ 単位/日	¥55	¥109	¥164	退所時情報提供加算Ⅰ 単位/回	¥536	¥1,072	¥1,608
短期集中リハビリテーション加算Ⅰ 単位/日	¥277	¥553	¥830	退所時情報提供加算Ⅱ 単位/回	¥268	¥536	¥804
短期集中リハビリテーション加算Ⅱ 単位/日	¥214	¥429	¥643	認知症ケア加算 単位/回	¥81	¥163	¥244
認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅰ 単位/日	¥257	¥515	¥772	新興感染症等施設療養費 単位/日	¥257	¥515	¥772
認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅱ 単位/日	¥129	¥257	¥386	認知症チームケア推進加算Ⅰ 単位/月	¥161	¥322	¥482
療養食加算 単位/食	¥6	¥13	¥19	認知症チームケア推進加算Ⅱ 単位/月	¥129	¥257	¥386
緊急時治療管理加算 単位/日	¥555	¥1,111	¥1,666	生産性向上推進体制加算Ⅰ 単位/月	¥107	¥214	¥322
所定疾患施設療養費Ⅰ 単位/日	¥256	¥512	¥769	生産性向上推進体制加算Ⅱ 単位/月	¥11	¥21	¥32
所定疾患施設療養費Ⅱ 単位/日	¥515	¥1,029	¥1,544	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰイ 単位/回	¥150	¥300	¥450
経口移行加算 単位/日	¥30	¥60	¥90	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰロ 単位/回	¥75	¥150	¥225
経口維持加算Ⅰ 単位/月	¥429	¥858	¥1,286	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ 単位/回	¥257	¥515	¥772
経口維持加算Ⅱ 単位/月	¥107	¥214	¥322	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ 単位/回	¥107	¥214	¥322
褥瘡マネジメント加算Ⅰ 単位/月	¥3	¥6	¥10	排泄支援加算Ⅰ 単位/月	¥11	¥21	¥32
褥瘡マネジメント加算Ⅱ 単位/月	¥14	¥28	¥42	排泄支援加算Ⅱ 単位/月	¥16	¥32	¥48
科学的介護推進体制加算Ⅰ 単位/月	¥43	¥86	¥129	排泄支援加算Ⅲ 単位/月	¥21	¥43	¥64
科学的介護推進体制加算Ⅱ 単位/月	¥64	¥129	¥193	外泊時費用加算 単位/日	¥388	¥776	¥1,164
安全対策体制加算（入所月のみ） 単位/月	¥21	¥43	¥64	外泊時費用加算（在宅サービス利用時） 単位/日	¥858	¥1,715	¥2,573
ターミナルケア加算（31～45日） 単位/日	¥77	¥154	¥232	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ 単位/月	¥11	¥21	¥32
ターミナルケア加算（4～30日） 単位/日	¥172	¥343	¥515	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ 単位/月	¥5	¥11	¥16
ターミナルケア加算（2～3日） 単位/日	¥976	¥1,951	¥2,927	自立支援促進加算 単位/月	¥322	¥643	¥965
ターミナルケア加算（当日） 単位/日	¥2,037	¥4,074	¥6,110	介護職員処遇改善加算Ⅰロ※	所定単位数×9.7%		
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。				入所前後訪問指導加算ⅠもしくはⅡ・入退所前連携加算ⅠもしくはⅡ・科学的介護推進体制加算ⅠもしくはⅡのどちらかが算定されます。			

【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	294 円 / 日（税込）●
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★
施設洗濯利用料	200 円 / 回
美容代（髭そり無）	実費/回
美容代（髭そり有）	実費/回
お誕生日会	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。

業者名：株式会社柴橋商会 横浜市神奈川区鶴屋町2-11-5 SGビル

※ 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+②+③のひと月当たり概算料金

円程度