

# 特定施設入所者生活介護（介護予防） 料金表

令和7年5月1日現在

## ◆A：介護保険

保 険 内 項 目		介護保険1割負担額×地域加算（5級地1単位/10.45円）					
		1日（1割）	1日（2割）	1日（3割）	30日（1割）	30日（2割）	30日（3割）
基本部分	要支援 1	192 円	383 円	574 円	5,738 円	11,475 円	17,212 円
	要支援 2	328 円	655 円	982 円	9,813 円	19,626 円	29,438 円
	要介護 1	567 円	1133 円	1,700 円	16,992 円	33,984 円	50,976 円
	要介護 2	637 円	1273 円	1,910 円	19,093 円	38,185 円	57,277 円
	要介護 3	710 円	1420 円	2,129 円	21,287 円	42,574 円	63,860 円
	要介護 4	778 円	1555 円	2,333 円	23,325 円	46,649 円	69,974 円
	要介護 5	850 円	1700 円	2,549 円	25,488 円	50,976 円	76,463 円

## ◆B：加算 介護保険

加 算 項 目	1割の場合	内 容
協力医療機関連携加算（1）	105 円/月	相談・診療を行う体制を常時確保し緊急時に入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合
退居時情報提供加算	262 円/月	退所後の医療機関に対して入所者等を紹介する際、入所者等の同意を得て、当該入所者等の心身の状況、生活歴等を示す情報を提供した場合（1回/人）
高齢者施設等感染対策向上加算（I）	11 円/月	第二種協定指定医療機関と新興感染症発生時の対応を行う体制を確保し、協力医療機関等との間で一般的な感染症発生時の対応を取り決め、感染症の発生時に連携して適切に対応する、感染対策向上加算を届出している医療機関等が定期的に行う院内感染対策に関する研修又は訓練に1回/年以上参加している場合
サービス提供体制強化加算（I）	23 円/日	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の70以上
科学的介護推進体制加算	42 円/月	利用者ごとに心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出している場合
介護職員等処遇改善加算（I）	AとBの総単位数に12.8%を乗じた単位数で算定（サービス内容により金額が変わる）	

※ 2割負担の対象者は、上記金額の2倍、3割の場合3倍になります。

## ◆C：自費部分

入 居 金	200,000 円/回	入居時預り金（現状回復費）
生 活 費	48,764 円/月	食事代・共用費
居住に関する費用	46,840 円/月	居室代
電 気 代	実 費	居室用
水 道 代（基本料金）	1,357 円/月	居室用
冬 季 加 算	2,150 円/月	冬季の暖房費（11月～3月のみ）
小 計	99,111 円/月	冬季加算を含まない場合 <span style="float: right;">96,961 円/月</span>

## ◆D：サービスの提供に要する費用（階層区分に基づく）

階層	対象収入による階層区分	金額/月	階層	対象収入による階層区分	金額/月
1	1,500,000円以下	10,000 円	5	1,800,001円～1,900,000円	22,000 円
2	1,500,001円～1,600,000円	13,000 円	6	1,900,001円～2,000,000円	25,000 円
3	1,600,001円～1,700,000円	16,000 円	7	2,000,001円～	26,700 円
4	1,700,001円～1800,000円	19,000 円			

◆E：その他ご希望により対応可能なサービス

保 険 外 項 目	金 額	内 容
貴 重 品 管 理 費	2,000 円/月	入居者及び、その家族等で管理することが困難な事情のある方については、「利用者預かり金等取扱規程」に基づき代行いたします。
日 用 品 費	205 円/日	バスタオル、入浴用品、口腔ケア用品
特 別 な 食 事	実 費	牛乳、ヨーグルト、濃厚プリン等
療 養 食	60 円/食	糖尿食、減塩食、潰瘍食、貧血食等を提供
行 事 ・ ク ラ ブ 活 動 費	実 費	特別な行事・クラブ活動における材料費等
理 美 容 代	別紙料金表あり	外部委託業者
紙 お む つ 代	実 費	パンツ型205円、テープ止め123円 小パット52円 大パット83円 やわらかドライタオル 620円/1袋
特 別 な 送 迎 及 び 付 添 費	200 円/km (交通費)	施設車の送迎時 (協力医療機関を除く)
特 別 な 付 添 費	1,000 /時間	付添いを付けた場合 (協力医療機関を除く)
代 行 出 張 費 用 ( 個 別 対 応 )	400 円/回 (3kmまで)	3kmを超える場合 15分ごと100円
ゲ ス ト ル ー ム 使 用 料	3,000 円/泊	要予約
訪 問 者 の 食 事	実 費	朝360円、昼660円、夕660円 (要予約)

※施設料は、A+B+C+D+Eの費用となります。(入居者様の条件により、算出する。)

※入居期間が1ヶ月に満たないときの生活費、冬季加算の額は日割り計算により算出する。

※基本的に居住に要する費用は日割り計算しないが、入退居月に限り、日数が1ヶ月に満たない場合、日割り計算する。

※外泊、入院等で食事を取らなかった場合は、生活費を日割り計算により算出する。(事前に申し出があった場合)

※外泊、入院した場合でも水道料(基本料金)を徴収致します。

※外泊、入院した場合でも居住費を徴収致します。

※外泊、入院した場合でもサービスの提供に要する費用は徴収致します。

※日割り計算は、小数点以下を四捨五入して計算する。

※退居時、確認入居者の故意、過失、善管注意義務違反、その他通常の使用方法を超越するような使用による損耗等が生じた場合、原状回復費として入居金から精算させていただきます。

※D：サービス提供に要する費用にかかる対象収入とは、前年の収入(社会通念上収入として認定することが適当ではないものを除く)から、租税、社会保険料、医療費等の必要経費を控除した後の収入をいう。1月～6月分は前々年の収入により、7月から12月分は前年の収入により設定します。