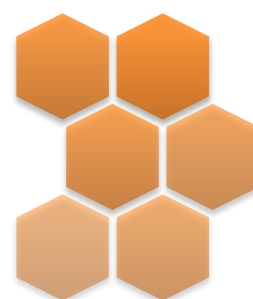


介護老人福祉施設



- 入居できる方
 - ・ 介護保険制度で要介護3～要介護5に認定されている方。
(要介護1または要介護2の方は特定の条件を満たせば入居することができます。)
- 費用
 - ・ 下記の表によって、入居者の要介護に応じた介護サービス費と、食費・居住費をお支払いいただきます。

(1日あたりの自己負担額)

令和8年8月1日～

	①介護サービス費					②居住費	③食費
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
第1段階						¥880	¥300
第2段階						¥880	¥390
第3段階①	¥670	¥740	¥815	¥886	¥955	¥1,370	¥680
第3段階②						¥1,470	¥1,420
第4段階						¥2,066	¥1,545
④介護職員等処遇改善加算 I 口	{ (①+A加算) × 日数+B加算 } × 17.6%						
⑤請求額	⑤ = (①+②+③) × 日数 + ④						

～ 加算内訳 ～

A	個別機能訓練加算 I	¥ 12/日
	看護体制加算(I)口	¥ 4/日
	看護体制加算(II)口	¥ 8/日
	夜勤職員配置加算(IV)口	¥ 21/日
	日常生活継続支援加算 II	¥ 46/日
B	口腔衛生管理加算 II	¥110/月
	科学的介護推進体制加算 II	¥ 50/月
	ADL維持等加算 I	¥ 30/月
	協力医療機関連携加算	¥ 50/月
	生産性向上推進体制加算 II	¥ 10/月
	高齢者施設等感染対策向上加算 II	¥ 5/月
	療養食加算	¥ 6/回
	看取り加算 II	¥ 72/死亡前31日以上45日以下
		¥ 144/死亡前4日以上30日以下
		¥ 780/死亡日の前日及び前々日
	福祉施設外泊時費用	¥ 1,580/死亡日
	初期加算	¥ 246/1ヶ月に6日間
		¥ 30/日 × 30日間

※サービス内容や施設の体制により対象となる加算が変わってきます。

○ ご利用料金目安(31日分)

令和8年8月1日～

	食費		居住費		サービス費	合計額
	日額	月額	日額	月額		
第1段階	¥300	¥9,300	¥880	¥27,280	¥15,000	¥51,580
第2段階	¥390	¥12,090	¥880	¥27,280	¥15,000	¥54,370
第3段階①	¥680	¥21,080	¥1,370	¥42,470	¥15,000	¥78,550
					¥24,600	¥88,150
第3段階②	¥1,420	¥44,020	¥1,470	¥45,570	¥15,000	¥104,590
					¥24,600	¥114,190
第4段階	¥1,545	¥47,895	¥2,066	¥64,046	¥15,000	¥126,941
					¥24,600	¥136,541
					¥44,400	¥156,341
					¥93,000	¥204,941
					¥140,100	¥252,041

※サービス費については受領委任払いを実施した場合の上限額です。

第1段階の方は利用者負担減免申請、適用により、居住費が免除になります。

○ その他

・テレビ・冷蔵庫持込使用料などが掛かります。