

料金のご案内

☆施設サービス(入所) 基本型

1割負担

令和7年6月1日

介護保険利用者負担額	多床室(4人部屋)		従来型個室	
	日 額	月額(31日)	日 額	月額(31日)
要介護 1	793 円	24,583 円	717 円	22,227 円
要介護 2	843 円	26,133 円	763 円	23,653 円
要介護 3	908 円	28,148 円	828 円	25,668 円
要介護 4	961 円	29,791 円	883 円	27,373 円
要介護 5	1,012 円	31,372 円	932 円	28,892 円
基 本 料 金	多床室(4人部屋)		従来型個室	
	日 額	月額(31日)	日 額	月額(31日)
食 費	1,950 円	60,450 円	1,950 円	60,450 円
居 住 費	550 円	17,050 円	1,720 円	53,320 円
合 計	2,500 円	77,500 円	3,670 円	113,770 円
加 算 料 金			日 額	月額(31日)
特 別 な 室 料			550円	17,050円
理 美 容 代	2,000 円 ※顔剃り・ 500 円			
文 書 料	5,000 円 (紹介状・健康診断書・証明書 他)		8,000 円 (死亡診断書)	
洗 濯 代	1回につき 各袋×回数 大袋 600 円 中袋 500 円 小袋 400 円			

☆入・退所時等の指導について

◇退所時情報提供加算Ⅰ	500 円	◇入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450 円
◇退所時情報提供加算Ⅱ	250 円	◇入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480 円
◇訪問看護指示加算	300 円	◇入退所前連携加算(Ⅰ)	600 円
◇試行的退所時指導加算	400 円	◇入退所前連携加算(Ⅱ)	400 円

☆介護保険負担限度額認定証

限度額認定区分	居住に要する費用				食事の提供に必要な費用	
	多床室		従来型個室			
	日 額	月額(31日)	日 額	月額(31日)	日 額	月額(31日)
第1段階 負担限度額	0 円	0 円	490 円	15,190 円	300 円	9,300 円
第2段階 負担限度額	430 円	13,330 円	550 円	17,050 円	390 円	12,090 円
第3段階 ① 負担限度額	430 円	13,330 円	1,370 円	42,470 円	650 円	20,150 円
第3段階 ② 負担限度額	430 円	13,330 円	1,370 円	42,470 円	1,360 円	42,160 円

※介護保険負担額限度額認定証をご提示いただくと、食費、居住費が上記料金となります。