地域密着型特別養護老人ホーム サービス料金表

令和7年10月1日

							計	11/平10月1日
台 +□ Fル7tb	△ =# #=		日	企				
負担段階	介護度	サービス費	居住費	食費	1日		(30日あたり)	
					あたり	負担割合1割	負担割合2割	負担割合3割
第1段階	要介護1	682	880	300	1,862	55,860		
	要介護2	753			1,933	57,990		
	要介護3	828			2,008	60,240		
	要介護4	901			2,081	62,430		
	要介護5	971			2,151	64,530		
	要介護1	682	880	390	1,952	58,560		
	要介護2	753			2,023	60,690		
第2段階	要介護3	828			2,098	62,940		
	要介護4	901			2,171	65,130		
	要介護5	971			2,241	67,230		
	要介護1	682	1,370	650	2,702	81,060		
なってルル	要介護2	753			2,773			
第3段階	要介護3	828			2,848	85,440		
1	要介護4	901			2,921	87,630		
	要介護5	971			2,991	89,730		
	要介護1	682	1,370	1,360	3,412	102,360		
77 0 CD. 1714	要介護2	753			3,483	104,490		
第3段階	要介護3	828			3,558			
2	要介護4	901			3,631	108,930		
	要介護5	971			3,701	111,030		
	要介護1	682	2,066	1,445	4,193	125,790	146,250	166,710
第4段階	要介護2	753			4,264		150,510	173,100
	要介護3	828			4,339	130,170	155,010	179,850
	要介護4	901			4,412	132,360	159,390	
	要介護5	971			4,482	134,460	163,590	
○「民仕事」。			3 十口 F几位比 コー ト		7,702	104,400	100,000	132,720

○「居住費」「食費」は市が定める「負担段階」によります。

負担段階	対象者
第1段階	市町村民税非課税世帯の老齢年金受給者、生活保護受給者
第2段階	市町村民税非課税の世帯であって、公的年金収入金額と合計所得金額の合計が80万円以下の方
第3段階①	市町村民税非課税世帯であって、公的年金収入額とその他の合計所得金額が年間80万円を超え120万円以下の方
第3段階②	市町村民税非課税世帯であって、公的年金収入額とその他の合計所得金額が年間120万円を超える方
第4段階	市町村民税課税世帯の方

加算について

加昇について										
全入居者対象で算定										
項目	(1 D \$ +- (I)	(30日あたり)								
	(1日あたり)	負担割合1割	負担割合2割	負担割合3割						
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46	1,380	2,760	4,140						
看護体制加算(Ι)イ	12	360	720	1,080						
看護体制加算(Ⅱ)イ	23	690	1,380	2,070						
個別機能訓練加算(I)	12	360	720	1,080						
個別機能訓練加算(Ⅱ)		20	40	60						
夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	46	1,380	2,760	4,140						
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		50	100	150						
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)		5	10	15						
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		10	20	30						
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)		120	240	360						
ADL維持等加算(実績により変動)		30or60	60or120	90or180						
介護職員等処遇改善加算(I) 1月のサービス費×14.0%										
対象となる方のみ算定										
初回加算(入居日より30日間)	30	900	1,800	2,700						
外泊時費用(最高6日間)	246	1,476	2,952	4,428						
口腔衛生管理加算(Ⅱ)		110	220	330						
療養食加算	6(1食につき)	540	1,080	1,620						
	配置医師の通常の勤務時間外の場合(早朝・夜間及び深夜を除く) 325単位/回口									
配置医師緊急時対応加算	診療が行われた時間が早	650単位/回								
	診療が行われた時間が深て	1,300単位/1回								
加算につきましては変更の可能性がございます。ご了承ください。										

その他の費用

理美容代、洗濯代(特殊クリーニングの場合のみ)、 日常生活の身の回り品、教養娯楽費(レクリエーションの材料費、外出に伴う費用)