

■八沢の杜    料金表◆令和7年6月現在◆3割負担

・介護老人福祉施設    料金一覧表    （利用者負担割合3割）    令和7年6月現在

| 要介護度 | 介護報酬<br>3割負担額<br>（1カ月＝30日） | 利用者負担<br>限度額区分 | 食費<br>（1ヶ月＝30日計算）<br>（日額） | 居住費<br>（1ヶ月＝30日計算）<br>（日額） | 1ヶ月（30日）<br>あたり基本利用料 | 1日あたり<br>基本利用料 |
|------|----------------------------|----------------|---------------------------|----------------------------|----------------------|----------------|
| 要介護1 | 82,574円                    |                |                           |                            |                      |                |
|      |                            |                |                           |                            |                      |                |
|      |                            |                |                           |                            |                      |                |
|      |                            | 第4段階           | 48,000円/月<br><1,600円/日>   | 76,800円/月<br><2,560円/日>    | 207,374円/月           | 6,912円/日       |
| 要介護2 | 89,950円                    |                |                           |                            |                      |                |
|      |                            |                |                           |                            |                      |                |
|      |                            |                |                           |                            |                      |                |
|      |                            | 第4段階           | 48,000円/月<br><1,600円/日>   | 76,800円/月<br><2,560円/日>    | 214,750円/月           | 7,158円/日       |
| 要介護3 | 97,853円                    |                |                           |                            |                      |                |
|      |                            |                |                           |                            |                      |                |
|      |                            |                |                           |                            |                      |                |
|      |                            | 第4段階           | 48,000円/月<br><1,600円/日>   | 76,800円/月<br><2,560円/日>    | 222,653円/月           | 7,422円/日       |
| 要介護4 | 105,337円                   |                |                           |                            |                      |                |
|      |                            |                |                           |                            |                      |                |
|      |                            |                |                           |                            |                      |                |
|      |                            | 第4段階           | 48,000円/月<br><1,600円/日>   | 76,800円/月<br><2,560円/日>    | 230,137円/月           | 7,671円/日       |
| 要介護5 | 112,604円                   |                |                           |                            |                      |                |
|      |                            |                |                           |                            |                      |                |
|      |                            |                |                           |                            |                      |                |
|      |                            | 第4段階           | 48,000円/月<br><1,600円/日>   | 76,800円/月<br><2,560円/日>    | 237,404円/月           | 7,913円/日       |

※上記の介護報酬3割負担額の中には、看護体制加算、夜間職員配置加算、個別機能訓練加算、精神科医師療養指導加算、日常生活継続支援加算、科学的介護推進体制加算、介護職員等処遇改善加算Ⅰ、栄養マネジメント強化加算、認知症チームケア推進加算、生産性向上推進体制加算等の3割分を含んでいますが、今後の体制等により該当しない加算又は該当する加算が発生した場合は、上記の金額が変動致します。

※上記のほかに、入所から30日間、又は30日を超える入院後若しくは外出後に施設に戻った場合は、その後30日間、初期加算として1日あたり31円をいただきます。

※入所期間中に入院、又は居宅等への外泊をした場合、一月に6日（月を跨ぐ場合、最大12日間）を限度とし、上記の介護報酬3割負担額とは別に、1日あたり約252円をいただきます。（入院及び外泊中は外泊時費用の他に居住費が発生致します。但し、空床を短期入所で利用した場合は、費用が発生致しません。）

※入居者様の身体状況が、若年性認知症入所者受入加算、療養食加算、看取り介護加算、再入所時栄養連携加算、褥瘡マネジメント加算、排せつ支援加算、経口移行加算、経口維持加算等の算定要件に該当する場合には、上記の介護報酬3割負担のほかに、これらの加算の3割分を負担していただきます。

◎その他の利用料

- ・理美容

第2・第4月曜日に訪問理美容があります。  
カット・顔そり    2,350円    カラー    4,300円    他
- ・日用品費等

利用者様が日常生活を送る上で使用する日用品等について費用がかかります。
- ・行事食

実費負担（お花見御膳や握り寿司等、献立により料金が異なります。）
- ・行事・クラブ活動

行事やクラブ活動に係る費用として、その費用の一部を負担していただくことがあります。
- ・衣類等クリーニング

実費負担（通常の洗濯は施設対応で施設負担となります。）
- ・医療費、薬剤費

実費負担（医療保険適用及び適用外の費用も含む。）
- ・その他

衣類、利用者個人の嗜好品等の購入等については実費負担となります。