

介護老人福祉施設 料金一覧表【1割負担額】

特別養護老人ホーム 本町けやきの杜

■ 基本料金

令和 8 年 6 月 1 日

| 要介護度  | 介護報酬<br>1割負担 | 利用者負担<br>限度額区分 | 食費（一月30日計算）             | 居住費（一月30日計算）            | 一月（30日）<br>あたり<br>基本料金 |
|-------|--------------|----------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| 要介護 1 | 28,850円      | 第 1 段階         | 9,000円 / 月〔 300円/ 日〕    | 26,400円 / 月〔 880円/ 日〕   | 64,250円 / 月            |
|       |              | 第 2 段階         | 11,700円 / 月〔 390円/ 日〕   | 26,400円 / 月〔 880円/ 日〕   | 66,950円 / 月            |
|       |              | 第 3 段階①        | 20,400円 / 月〔 680円/ 日〕   | 41,100円 / 月〔 1,370円/ 日〕 | 90,350円 / 月            |
|       |              | 第 3 段階②        | 42,600円 / 月〔 1,420円/ 日〕 | 44,100円 / 月〔 1,470円/ 日〕 | 115,550円 / 月           |
|       |              | 第 4 段階         | 51,600円 / 月〔 1,720円/ 日〕 | 67,800円 / 月〔 2,260円/ 日〕 | 148,250円 / 月           |
| 要介護 2 | 31,487円      | 第 1 段階         | 9,000円 / 月〔 300円/ 日〕    | 26,400円 / 月〔 880円/ 日〕   | 66,887円 / 月            |
|       |              | 第 2 段階         | 11,700円 / 月〔 390円/ 日〕   | 26,400円 / 月〔 880円/ 日〕   | 69,587円 / 月            |
|       |              | 第 3 段階①        | 20,400円 / 月〔 680円/ 日〕   | 41,100円 / 月〔 1,370円/ 日〕 | 92,987円 / 月            |
|       |              | 第 3 段階②        | 42,600円 / 月〔 1,420円/ 日〕 | 44,100円 / 月〔 1,470円/ 日〕 | 118,187円 / 月           |
|       |              | 第 4 段階         | 51,600円 / 月〔 1,720円/ 日〕 | 67,800円 / 月〔 2,260円/ 日〕 | 150,887円 / 月           |
| 要介護 3 | 34,313円      | 第 1 段階         | 9,000円 / 月〔 300円/ 日〕    | 26,400円 / 月〔 880円/ 日〕   | 69,713円 / 月            |
|       |              | 第 2 段階         | 11,700円 / 月〔 390円/ 日〕   | 26,400円 / 月〔 880円/ 日〕   | 72,413円 / 月            |
|       |              | 第 3 段階①        | 20,400円 / 月〔 680円/ 日〕   | 41,100円 / 月〔 1,370円/ 日〕 | 95,813円 / 月            |
|       |              | 第 3 段階②        | 42,600円 / 月〔 1,420円/ 日〕 | 44,100円 / 月〔 1,470円/ 日〕 | 121,013円 / 月           |
|       |              | 第 4 段階         | 51,600円 / 月〔 1,720円/ 日〕 | 67,800円 / 月〔 2,260円/ 日〕 | 153,713円 / 月           |
| 要介護 4 | 36,988円      | 第 1 段階         | 9,000円 / 月〔 300円/ 日〕    | 26,400円 / 月〔 880円/ 日〕   | 72,388円 / 月            |
|       |              | 第 2 段階         | 11,700円 / 月〔 390円/ 日〕   | 26,400円 / 月〔 880円/ 日〕   | 75,088円 / 月            |
|       |              | 第 3 段階①        | 20,400円 / 月〔 680円/ 日〕   | 41,100円 / 月〔 1,370円/ 日〕 | 98,488円 / 月            |
|       |              | 第 3 段階②        | 42,600円 / 月〔 1,420円/ 日〕 | 44,100円 / 月〔 1,470円/ 日〕 | 123,688円 / 月           |
|       |              | 第 4 段階         | 51,600円 / 月〔 1,720円/ 日〕 | 67,800円 / 月〔 2,260円/ 日〕 | 156,388円 / 月           |
| 要介護 5 | 39,589円      | 第 1 段階         | 9,000円 / 月〔 300円/ 日〕    | 26,400円 / 月〔 880円/ 日〕   | 74,989円 / 月            |
|       |              | 第 2 段階         | 11,700円 / 月〔 390円/ 日〕   | 26,400円 / 月〔 880円/ 日〕   | 77,689円 / 月            |
|       |              | 第 3 段階①        | 20,400円 / 月〔 680円/ 日〕   | 41,100円 / 月〔 1,370円/ 日〕 | 101,089円 / 月           |
|       |              | 第 3 段階②        | 42,600円 / 月〔 1,420円/ 日〕 | 44,100円 / 月〔 1,470円/ 日〕 | 126,289円 / 月           |
|       |              | 第 4 段階         | 51,600円 / 月〔 1,720円/ 日〕 | 67,800円 / 月〔 2,260円/ 日〕 | 158,989円 / 月           |

上記の利用料について、承諾致しました。

令和 年 月 日

(入居者) 氏 名 印

(代理人) 住 所  
氏 名 印

① 前頁、介護報酬1割負担の基本利用料の中には、下記の加算が含まれております。

看護体制加算、夜勤職員配置加算、日常生活継続支援加算、精神科医療養指導加算、個別機能訓練加算  
生産性向上推進体制加算、科学的介護推進体制加算、介護職員等処遇改善加算  
(尚、今後の体制等により該当しない加算が発生した場合は、前頁の金額より低い額となります)

② 入所時1回に限り、下記の加算を算定させていただきます。

『安全対策体制加算』〔25円／1回〕

③ 入居者が下記の加算内容に該当する場合は、前頁の金額の他、下記加算の1割分を負担していただきます。

・40歳以上65歳未満の若年性認知症と診断された方 …『若年性認知症加算』〔150円／日〕

・主治医師が発行した食事箋に基づき、療養食の管理や提供する必要がある方

…『療養食加算』〔7円／1食〕

(糖尿病食・腎臓病食・肝臓病食・胃潰瘍食・貧血食・膵臓病食・脂質異常症食・痛風食等)

・入所から30日間又は、30日を超える入院後に施設に戻った場合、その後30日間

…『初期加算』〔37円／1日〕

・入院外泊をした場合

…『入院外泊加算』…〔308円／1日〕

一月6日(月を跨ぐ場合、最大12日間)を限度とし、前項介護報酬1割負担額とは別に加算。

(入院及び外泊中は外泊時費用の他に居住費が発生いたします。但し、空床を短期入所で利用した場合は、費用が発生いたしません)

・『看取り介護加算』

死亡日以前31日以上45日以下〔90円／1日あたり〕

死亡日以前4日以上30日以下〔180円／1日あたり〕

死亡日以前2日または3日〔854円／1日あたり〕

死亡日〔1,607円〕

④ 施設の体制や入居者様の状況が算定要件に該当次第、以下の加算を算定させていただきます。

サービス提供体制加算、再入所時栄養連携加算、栄養マネジメント強化加算、ADL維持等加算  
退所前訪問相談援助加算、退所後訪問相談援助加算、退所時相談援助加算、退所前連携加算  
認知症チームケア推進加算

⑤ お支払いにつきましては、銀行又は郵便局の口座より引き落としとさせていただきます。尚、振替手数料は入居者負担となりますので、予めご了承ください。