≪ 東 風 荘 ≫

利用料金のご案内

《特別養護老人ホーム(入所)》

（令和8年8月1日）

＊1日の利用料金は次の①の該当部分と、該当段階の②、③を合算した金額になります。

○（ **施設利用料** ）・介護保険制度では、要介護度の程度によって利用料が異なります。
以下は、1日当たりの自己負担分です。**※負担段階により金額が異なります。**

介護福祉施設サービス費		日　額(多床室)	日　額(　個室　)
介護保険1割負担分　①	○　要介護　1	589　円	589　円
	○　要介護　2	659　円	659　円
	○　要介護　3	732　円	732　円
	○　要介護　4	802　円	802　円
	○　要介護　5	871　円	871　円
	看護体制加算　Ⅰ・Ⅱ	(日単位)　(Ⅰ)	4　円
		(日単位)　(Ⅱ)	8　円
	日常生活継続支援加算　Ⅰ	(日単位)	36　円
	サービス体制強化加算　Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	(日単位)　(Ⅰ)	22　円
		(日単位)　(Ⅱ)	18　円
		(日単位)　(Ⅲ)	6　円
	個別機能訓練加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	(日単位)　(Ⅰ)	12　円
		(月単位)　(Ⅱ)	20　円
		(月単位)　(Ⅲ)	20　円
	夜勤職員配置加算　Ⅰ・Ⅲ(ロ)	(日単位)　(Ⅰ)	13　円
		(日単位)　(Ⅲ)ロ	16　円
	精神科医師療養指導	(日単位)	5　円
	安全対策体制加算	(入所時に1回を限度)	20　円
	科学的介護推進体制加算　Ⅰ・Ⅱ	(月単位)　(Ⅰ)	40　円
		(月単位)　(Ⅱ)	50　円
	協力医療機関連携加算　Ⅰ・Ⅱ	(月単位)　(Ⅰ)	100　円
		(月単位)　(Ⅱ)	5　円
	高齢者施設等感染対策向上加算　Ⅰ・Ⅱ	(月単位)　(Ⅰ)	10　円
		(月単位)　(Ⅱ)	5　円
	生産性向上推進体制加算　Ⅰ・Ⅱ	(月単位)　(Ⅰ)	100　円
		(月単位)　(Ⅱ)	10　円
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ(ロ)	(日単位)　(月の介護保険1割負担分×17.60%)円	
	※褥瘡マネジメント加算　Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	(月単位)　(Ⅰ)	3　円
		(月単位)　(Ⅱ)	13　円
	※排せつ支援加算　Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ	(月単位)　(Ⅰ)	10　円
		(月単位)　(Ⅱ)	15　円
		(月単位)　(Ⅱ)	20　円
	※ADL維持加算　Ⅰ・Ⅱ	(月単位)　(Ⅰ)	30　円
		(月単位)　(Ⅱ)	60　円
	※自立支援促進加算	(月単位)	300　円
	※生活機能向上連携加算Ⅰ・Ⅱ	(3ヶ月、1月1回を限度)　(Ⅰ)	100　円
		(月単位)　(Ⅱ)	200　円
	※栄養マネジメント強化加算	(日単位)	11　円
	※再入所時栄養連携加算	(1回を限度)	200　円
	※療養食加算	(1食単位)	6　円
	※認知症専門ケア加算Ⅰ・Ⅱ	(日単位)　(Ⅰ)	3　円
		(日単位)　(Ⅱ)	4　円
	※認知症チームケア推進加算Ⅰ・Ⅱ	(月単位)　(Ⅰ)	150　円
		(月単位)　(Ⅱ)	120　円
	※認知症行動心理症状緊急対応加算	(入所日から7日を限度)	200　円
	※経口移行加算	(日単位)	28　円
	※経口維持加算Ⅰ・Ⅱ	(月単位)　(Ⅰ)	400　円
		(月単位)　(Ⅱ)	100　円
	※看取り介護加算　Ⅱ	(死亡日以前31～45日)	72　円
		(死亡日以前4～30日)	144　円
		(死亡日の前日・前々日)	780　円

	（死亡日）		1,580 円
※配置医師緊急時対応加算	（日中訪問予定日以外）		325 円
	（早朝・夜間の場合）		650 円
	（深夜の場合）		1,300 円
※初期加算	（入所日から30日を限度）		30 円
※口腔衛生管理加算 Ⅰ・Ⅱ	（月単位）	（Ⅰ）	90 円
	（月単位）	（Ⅱ）	110 円
※特別通院送迎加算	（月単位）		594 円
※若年性認知症入所者受入加算	（日単位）		120 円
※退所前訪問相談援助加算	（1回）		460 円
※退所後訪問相談援助加算	（1回）		460 円
※退所時相談援助加算	（1回）		400 円
※退所時相談情報提供加算	（1回）		250 円
※退所前連携加算	（1回）		500 円
※在宅復帰支援機能加算	（日単位）		10 円
※在宅・入所相互利用加算	（日単位）		40 円
※外泊時在宅サービス利用費用	（日単位）		560 円
※新興感染症等施設療養費	（日単位）		240 円
※入院・外泊時加算	（日単位）		264 円

利用者負担第4段階（基準費用額）	食費	②	2,000 円
	居住費 （多床室）	③	1,280 円
	居住費 （個室）	③	1,760 円
利用者負担第3段階②（負担限度額）	食費	②	1,420 円
	居住費 （多床室）	③	530 円
	居住費 （個室）	③	980 円
利用者負担第3段階①（負担限度額）	食費	②	680 円
	居住費 （多床室）	③	430 円
	居住費 （個室）	③	880 円
利用者負担第2段階（負担限度額）	食費	②	390 円
	居住費 （多床室）	③	430 円
	居住費 （個室）	③	480 円
利用者負担第1段階（負担限度額）	食費	②	300 円
	居住費 （多床室）	③	0 円
	居住費 （個室）	③	380 円

■ 各種減免証（負担限度額認定証、社会福祉法人減免証等）をお持ちの方はご利用時にご提示下さい。
■ ※印の加算に関しては、対象者のみです。
■ 上記介護保険料金は1割負担分の金額です。所得により2～3割負担となります。
■ 上記金額は概算であり、その他の料金や医療費等は含まれておりません。

■ その他の料金

○ （ **初期加算費** ） ・入所後30日又は30日以上の入院後再入所の場合、上記料金に1日30円加算。

○ （ **実費利用料** ） ・レク行事費用、希望食、理美容代（1,500円～2,200円税込）、電気使用料（80円／日税込）
預かり金管理料(1000円税込／月)、文章発行手数料（300円税込／枚）、
イベント食 320円/月 （イベント食提供該当日にご利用の場合）
コピー代（10円税込 ／A4用紙片面）等は別途料金です。
エンゼルケア 15,800円

○ （ **入院・外泊時** ）・上記料金に代え、246円（月に6日間限度）となります。

※入院・外泊等で居室を空けておく場合下記の料金をご負担となります（7日目からの料金）
多床室 1日1,280円 個室 1日1,760円 （ただし、第4段階以上については1日目からの徴収）

○概算料金例 ※医療費別途

第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
約3.5～5.5万位	約5～6万位	約5.7～11万位	約12～15万位