

社会福祉法人よつば会 特別養護老人ホーム 帆の里 利用料金表

(※小数点以下の処理の都合によって多少の誤差が発生します)

令和8年2月1日

1. 介護福祉施設サービスの利用料金（自己負担1割）

(単位：10.45円)

介護度 基本単位	負担段階	利用料金① (円)	居住費② (円)	食費③ (円)	日額 (円) ①+②+③	月額 (円) (30日分として)
要介護1 682単位	第1段階	713円	880円	300円	1,893円	56,790円
	第2段階		880円	390円	1,983円	59,490円
	第3段階①		1,370円	650円	2,733円	81,990円
	第3段階②		1,370円	1,360円	3,443円	103,290円
	第4段階		2,660円	1,900円	5,273円	158,190円
要介護2 753単位	第1段階	787円	880円	300円	1,967円	59,010円
	第2段階		880円	390円	2,057円	61,710円
	第3段階①		1,370円	650円	2,807円	84,210円
	第3段階②		1,370円	1,360円	3,517円	105,510円
	第4段階		2,660円	1,900円	5,347円	160,410円
要介護3 828単位	第1段階	866円	880円	300円	2,046円	61,380円
	第2段階		880円	390円	2,136円	64,080円
	第3段階①		1,370円	650円	2,886円	86,580円
	第3段階②		1,370円	1,360円	3,596円	107,880円
	第4段階		2,660円	1,900円	5,426円	162,780円
要介護4 901単位	第1段階	942円	880円	300円	2,122円	63,660円
	第2段階		880円	390円	2,212円	66,360円
	第3段階①		1,370円	650円	2,962円	88,860円
	第3段階②		1,370円	1,360円	3,672円	110,160円
	第4段階		2,660円	1,900円	5,502円	165,060円
要介護5 971単位	第1段階	1,015円	880円	300円	2,195円	65,850円
	第2段階		880円	390円	2,285円	68,550円
	第3段階①		1,370円	650円	3,035円	91,050円
	第3段階②		1,370円	1,360円	3,745円	112,350円
	第4段階		2,660円	1,900円	5,575円	167,250円

2. 介護福祉施設サービスの利用料金（自己負担2割）

(単位：10.45円)

介護度	基本単位	利用料金① (円)	居住費② (円)	食費③ (円)	日額 (円) ①+②+③	月額 (円) (30日分として)
要介護1	682単位	1,426円	2,660円	1,900円	5,986円	179,580円
要介護2	753単位	1,574円			6,134円	184,020円
要介護3	828単位	1,731円			6,291円	188,730円
要介護4	901単位	1,883円			6,443円	193,290円
要介護5	971単位	2,030円			6,590円	197,700円

3. 介護福祉施設サービスの利用料金（自己負担3割）

(単位：10.45円)

介護度	基本単位	利用料金① (円)	居住費② (円)	食費③ (円)	日額 (円) ①+②+③	月額 (円) (30日分として)
要介護1	682単位	2,138円	2,660円	1,900円	6,698円	200,940円
要介護2	753単位	2,361円			6,921円	207,630円
要介護3	828単位	2,596円			7,156円	214,680円
要介護4	901単位	2,825円			7,385円	221,550円
要介護5	971単位	3,044円			7,604円	228,120円

※介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 令和6年6月1日以降

1ヶ月あたりの総単位数にサービス別加算率14%を乗じて得た額の1割又は2割又は3割負担（月額に上乗せとなります）。

4. 加算料金（該当する場合に加算）

加算種類	単位	1割負担	2割負担	3割負担	加算内容
		(円)			
看護体制加算（Ⅰ）イ	12/日	13/日	25/日	38/日	常勤の看護師を1名以上配置
看護体制加算（Ⅱ）イ	23/日	24/日	48/日	72/日	看護職員の配置基準数に1以上を加えた配置
夜勤職員配置加算（Ⅱ）イ	46/日	48/日	96/日	144/日	夜勤帯の平均職員数が配置基準数の1以上配置
生活機能向上連携加算（Ⅱ）	200/月	209/月	418/月	627/月	外部の医療提供施設の理学療法士等と連携し、個別機能訓練計画書の作成。計画書を基に機能訓練の提供。3か月に1回以上評価し家族様へ説明、見直しを行った場合
日常生活継続支援加算（Ⅱ）	46/日	48/日	96/日	144/日	重度の利用者が多くの割合を占め、介護福祉士資格を有する職員を手厚く配置している場合
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	50/月	53/月	105/月	157/月	すべての入居者についてデータ収集を行い、その情報に基づいて介護サービスの質の評価と科学的介護の取り組みを行った場合
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110/月	115/月	230/月	345/月	（Ⅰ）の上でその計画書を厚生労働省に提出し、口腔衛生の管理の実施に当たって、当該情報その他口腔衛生の管理の適切且つ有効な実施のために必要な情報を活用している場合
安全対策体制加算	20/日	21/日	42/日	63/日	適切な安全対策を行っている施設に対しての評価（入所時1回のみ）
初期加算	30/日	32/日	63/日	94/日	入居日から起算して30日以内の期間と30日を超えた医療機関への入院後に再入居された場合
入院・外泊時加算	246/日	257/日	514/日	771/日	入院または外泊をされた場合（月6日限度）
療養食加算	6/回	7/回	13/回	19/回	医師の食事箋に基づき療養食を提供した場合（1日3回を限度）
看取り介護加算（Ⅱ）	72/日	76/日	151/日	226/日	入所者の看取りを行った場合 死亡日以前31日～45日前において算定
	144/日	151/日	301/日	452/日	死亡日以前4日～30日前において算定
	780/日	816/日	1,631/日	2,446/日	死亡日の前日・前々日において算定
	1,580/日	1,652/日	3,303/日	4,954/日	死亡日において算定
配置医師緊急時対応加算（1）	325/回	340/回	680/回	1,019/回	配置医師が通常の勤務時間外（※早朝・夜間及び深夜を除く）に施設に訪問し診察を行った場合
配置医師緊急時対応加算（2）	650/回	680/回	1,359/回	2,038/回	配置医師が早朝(午前6時～午前8時)、夜間(午後6時～午後10時)に施設に訪問し診察を行った場合
配置医師緊急時対応加算（3）	1,300/回	1,359/回	2,717/回	4,076/回	配置医師が深夜(午後10時～午前6時)に施設に訪問し診察を行った場合

5. その他の料金

料金種類	費用	内容
理髪・美容代	実費	委託業者による
複写物の交付（税込）	11円/枚	1枚につき（電磁的記録の場合は、1ページにつき）
電気器具の使用料（税込）	55円/日	1機種につき
娯楽・行事費用	実費	材料代等
おやつ代（税込）	143円/日	午後3時のおやつ提供
貴重品管理費（税込）	3,300円/月	年金・預金通帳・金融機関届出印・現金を当施設で管理する場合
文書料（税込）	330円/通	1通につき（入所証明書・領収書再発行など）