

□ 地域密着型介護老人福祉施設第五親和園 料金表

令和8年8月現在

					特定入所者サービス費 ※介護保険負担限度額認定証							
A		介護サービス費 ※介護保険負担割合証			負担 限度額	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	負担限度額なし		
		1割負担	2割負担	3割負担		1割負担				1割負担	2割負担	3割負担
日常生活継続支援加算	介護度				居住費	¥880	¥880	¥1,370	¥1,470	¥2,066	¥2,066	¥2,066
					食費	¥300	¥390	¥680	¥1,420	¥1,545	¥1,545	¥1,545
	要介護3	¥1,231	¥2,461	¥3,691	1日	¥2,411	¥2,501	¥3,281	¥4,121	¥4,842	¥6,072	¥7,302
					30日	¥68,360	¥71,060	¥94,460	¥119,660	¥141,290	¥174,249	¥207,209
	要介護4	¥1,318	¥2,636	¥3,953	1日	¥2,498	¥2,588	¥3,368	¥4,208	¥4,929	¥6,247	¥7,564
					30日	¥70,996	¥73,696	¥97,096	¥122,296	¥143,926	¥179,522	¥215,118
	要介護5	¥1,402	¥2,804	¥4,206	1日	¥2,582	¥2,672	¥3,452	¥4,292	¥5,013	¥6,415	¥7,817
					30日	¥73,524	¥76,224	¥99,624	¥124,824	¥146,454	¥184,577	¥222,700
B		介護サービス費 ※介護保険負担割合証			負担 限度額	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	負担限度額なし		
		1割負担	2割負担	3割負担		1割負担				1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制加算Ⅲ	介護度				居住費	¥880	¥880	¥1,370	¥1,470	¥2,066	¥2,066	¥2,066
					食費	¥300	¥390	¥680	¥1,420	¥1,545	¥1,545	¥1,545
	要介護3	¥1,182	¥2,364	¥3,546	1日	¥2,362	¥2,452	¥3,232	¥4,072	¥4,793	¥5,975	¥7,157
					30日	¥66,915	¥69,615	¥93,015	¥118,215	¥139,845	¥171,359	¥202,874
	要介護4	¥1,270	¥2,539	¥3,808	1日	¥2,450	¥2,540	¥3,320	¥4,160	¥4,881	¥6,150	¥7,419
					30日	¥69,551	¥72,251	¥95,651	¥120,851	¥142,481	¥176,632	¥210,783
	要介護5	¥1,355	¥2,710	¥4,064	1日	¥2,535	¥2,625	¥3,405	¥4,245	¥4,966	¥6,321	¥7,675
					30日	¥72,079	¥74,779	¥98,179	¥123,379	¥145,009	¥181,687	¥218,365

※新規入所者の受入状況、介護福祉士の配置状況により月の介護サービス費(利用者負担)が『A』または『B』に変更します。

加算内容				
A	日常生活継続支援加算/日	56 円	生活機能向上連携加算Ⅱ/月	241 円
B	サービス提供体制強化加算Ⅲ/日	8 円	療養食加算/食事回数	8 円
	看護体制加算Ⅰイ/日	15 円	排せつ支援加算Ⅰ/月	13 円
	看護体制加算Ⅱイ/日	28 円	排せつ支援加算Ⅱ/月	19 円
	科学的介護推進体制加算Ⅰ/月	49 円	排せつ支援加算Ⅲ/月	24 円
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ/月	5 円	褥瘡マネジメント加算Ⅱ/月	16 円
	協力医療機関連携加算/月	61 円	新興感染症等施設療養費/日(最大5日)	281 円
	高齢者施設感染対策向上加算Ⅰ/月	13 円	特別通院送迎加算/月(送迎12回以上)	694 円
	生産性向上連携加算Ⅱ/月	13 円	外泊時費用/日(最大12日)	296 円
	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数の172/1000		初期加算/日(最大30日)	36 円

※上記の金額は介護保険単位を個別算定し円換算したものです。合計算定した実際の支払金額と誤差を生じることがあります。

※加算内容の項目 については料金表の金額に含まれています。

□ 指定短期入所生活介護事業所第五親和園 料金表

令和8年8月現在

				特定入所者サービス費 ※介護保険負担限度額認定証							
介護サービス費 ※介護保険負担割合証				負担 限度額	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	負担限度額なし		
					1割負担				1割負担	2割負担	3割負担
介護度	1割負担	2割負担	3割負担	居住費	¥880	¥880	¥1,370	¥1,470	¥2,066	¥2,066	¥2,066
				食費	¥300	¥600	¥1,030	¥1,360	¥1,545	¥1,545	¥1,545
要支援1	¥641	¥1,281	¥1,922	1日	¥1,821	¥2,121	¥3,041	¥3,471	¥4,252	¥4,892	¥5,533
要支援2	¥790	¥1,579	¥2,368		¥1,970	¥2,270	¥3,190	¥3,620	¥4,401	¥5,190	¥5,979
要介護1	¥846	¥1,692	¥2,538		¥2,026	¥2,326	¥3,246	¥3,676	¥4,457	¥5,303	¥6,149
要介護2	¥927	¥1,854	¥2,780		¥2,107	¥2,407	¥3,327	¥3,757	¥4,538	¥5,465	¥6,391
要介護3	¥1,015	¥2,029	¥3,044		¥2,195	¥2,495	¥3,415	¥3,845	¥4,626	¥5,640	¥6,655
要介護4	¥1,097	¥2,194	¥3,291		¥2,277	¥2,577	¥3,497	¥3,927	¥4,708	¥5,805	¥6,902
要介護5	¥1,178	¥2,356	¥3,533		¥2,358	¥2,658	¥3,578	¥4,008	¥4,789	¥5,967	¥7,144
加算内容											
サービス提供体制強化加算Ⅲ／日				8 円	送迎加算／回(片道送迎)						224 円
生産性向上連携加算Ⅱ／月				13 円	口腔連携強化加算／月						59 円
生活機能向上連携加算Ⅱ／月				241 円							円
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数の172/1000											円

※上記の金額は介護保険単位を個別算定し円換算したものです。合計算定した実際の支払金額と誤差を生じることがあります。

※加算内容の項目 については料金表の金額に含まれています。