

令和8年8月1日現在

入所 ご利用料金（ユニット型個室）

- ・ 利用料金は要介護度等によって異なりますが、主に施設サービス費・各種加算・居住費・食費からなります。施設サービス費及び各種加算等の介護保険適用費用については、1割または一定以上の所得のある場合は2割、特に所得の高い場合は3割となります。
- ・ オムツ代、洗濯代は施設サービス費に含まれます（但し、特殊な物の洗濯は、別途ご請求させていただきます）
- ・ 食費は、実際食べられた食数分、お支払いいただきます（有料欠食の場合、実費をご負担いただきます）。
※1食あたり・・・朝食代446円・昼食代692円・夕食代561円（昼食代にはおやつ代が含まれています）
- ・ 介護保険給付対象とならないその他の経費（特別メニューの食事代・理美容代・医療費・歯ブラシ代・クラブ活動等の材料費・預り金の管理費用・予防接種費用・個別の希望に応じて立替払いで購入した費用・一般的に想定されるサービス提供の範囲を超える費用等）は、別途お支払いいただきます。
（テレビ等の電化製品をお部屋へお持ちいただきご使用される場合は、**電気代として1品につき1日50円<1か月あたり1,500円>ご負担いただきます。**）

※介護保険給付対象内の利用料金表（1日あたりの料金・単位：円）

（介護保険法改正に伴い料金に変更となることがありますので、あらかじめご了承ください）

要介護度		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
施設サービス費		670	740	815	886	955
日常生活継続支援加算		46				
夜勤職員配置加算		21				
看護体制加算（Ⅰ）		4				
処遇改善加算Ⅰ（イ）		上記の加算を含む介護保険給付費（食費及び居住費を除く）合計の16.3%を加算				
食費	利用者負担第1段階	300				
	利用者負担第2段階	390				
	利用者負担第3段階①	680				
	利用者負担第3段階②	1,420				
	利用者負担第4段階	1,699				
居住費	利用者負担第1段階	880				
	利用者負担第2段階	880				
	利用者負担第3段階①	1,370				
	利用者負担第3段階②	1,470				
	利用者負担第4段階	2,066				
1割負担合計	利用者負担第1段階	2,042	2,123	2,210	2,293	2,373
	利用者負担第2段階	2,132	2,213	2,300	2,383	2,463
	利用者負担第3段階①	2,912	2,993	3,080	3,163	3,243
	利用者負担第3段階②	3,752	3,833	3,920	4,003	4,083
	利用者負担第4段階	4,627	4,708	4,795	4,878	4,958
※2割負担合計		5,489	5,651	5,826	5,991	6,151
※3割負担合計		6,350	6,560	6,822	7,069	7,310

※1ヶ月（30日）あたりの利用料金表 （単位：円）

要介護度		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1割負担合計	利用者負担第1段階	61,253	63,696	66,313	68,790	71,197
	利用者負担第2段階	63,953	66,396	69,013	71,490	73,897
	利用者負担第3段階①	87,353	89,796	92,413	94,890	97,297
	利用者負担第3段階②	112,553	114,996	117,613	120,090	122,497
	利用者負担第4段階	138,803	141,246	143,863	146,340	148,747
※2割負担合計		164,657	169,542	174,775	179,729	184,544
※3割負担合計		190,510	196,796	204,709	212,078	219,300

※上記料金に、初期加算（入所から30日以内の期間及び30日を越える入院後再入所した場合）として1日あたり30円をお支払いいただきます。

※上記料金以外に、介護保険給付対象外のその他費用が別途かかります。

※その他、月額定額にて毎月算定（請求）させていただく加算 （1割負担の方の場合）

科学的介護推進体制加算	50円／1ヶ月
褥瘡マネジメント加算	13円／1ヶ月
入院・外泊時加算	246円／1ヶ月 外泊・入院した翌日から6日間を限度に算定 ※ただし月末日が加算対象となる場合は最大12日間

◎該当利用者の方には別途、下記の別表の各加算を算定させていただきます

※別表 医療機関からの退院後、医療機関の管理栄養士と栄養管理の調整を行った場合（1割負担の場合）

※再入所時栄養連携加算	200円／1回
-------------	---------

◎上記利用料金の詳細については、施設担当者へお問い合わせください

社会福祉法人三重豊生会 特別養護老人ホーム多気彩幸

三重県多気郡多気町大字五佐奈字八重谷432番48

TEL 0598-39-6211 FAX 0598-39-3018

HPアドレス <https://www.taki-saiko.jp/>