

利用料金表

令和2年4月以降

1. 特別養護老人ホームこぶし荘（介護老人福祉施設）

単位：円

要介護度	負担区分	介護保険						食費	居住費 (上段:既存棟) (下段:新棟)	月額 の 目安
		介護サービス費Ⅱ	日常生活 継続支援 加算	栄養マ ネジメン ト加算	看護体制 加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算 Ⅰ	精神科医 療養指 導加算			
要介護1	第1段階							300	0	29,823
	第2段階	559	36	14	4	13	5	390	370	43,623
	第3段階							650	370	51,423
	第4段階	(1,118)	(72)	(28)	(8)	(26)	(10)	1,560	890	94,323
								1,560	1,100	100,623
要介護2	第1段階							300	0	32,067
	第2段階	627	36	14	4	13	5	390	370	45,867
	第3段階							650	370	53,667
	第4段階	(1,254)	(72)	(28)	(8)	(26)	(10)	1,560	890	96,567
								1,560	1,100	102,867
要介護3	第1段階							300	0	34,377
	第2段階	697	36	14	4	13	5	390	370	48,177
	第3段階							650	370	55,977
	第4段階	(1,394)	(72)	(28)	(8)	(26)	(10)	1,560	890	98,877
								1,560	1,100	105,177
要介護4	第1段階							300	0	36,621
	第2段階	765	36	14	4	13	5	390	370	50,421
	第3段階							650	370	58,221
	第4段階	(1,530)	(72)	(28)	(8)	(26)	(10)	1,560	890	101,121
								1,560	1,100	107,421
要介護5	第1段階							300	0	38,832
	第2段階	832	36	14	4	13	5	390	370	52,632
	第3段階							650	370	60,432
	第4段階	(1,664)	(72)	(28)	(8)	(26)	(10)	1,560	890	103,332
								1,560	1,100	109,632
介護職員処遇改善加算Ⅰ						上記合計の8.3%				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ						上記合計の2.7%				

※1 ()の金額は利用者負担割合が2割の場合

※2 月額目安は、1割負担・月30日利用の場合で、その月の日数、加算の状況により異なります

★ その他の利用料金

- ① 貴重品管理料：2,000円/月、 テレビ持込料：1,000円/月、 理容料は実費
- ② 初期加算：30円/日(入所された日から30日間を限度)、 外泊時費用：246円/日(1月に6日以内)
- ③ 療養食加算：6円/食、 低栄養リスク改善加算：300円/月
- ④ 褥瘡マネジメント加算：10円/月、 排せつ支援加算：100円/月
- ⑤ 看取り介護加算：144円/日、 780円/日、 1,580円/日
- ⑥ 経口移行加算：28円/日、 経口維持加算(Ⅰ)：400円/月、 経口維持加算(Ⅱ)：100円/月

2. 特別養護老人ホームこぶし荘

(1)短期入所生活介護

単位：円

要介護度	負担区分	介護保険				食費			居住費 (上段:既存棟) (下段:新棟)	日額の目安
		介護サービス費Ⅱ	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	夜勤職員配置加算Ⅰ	送迎加算(往復)	朝食	昼食	夕食		
要介護1	第1段階					≪負担限度額≫ 300			0	979
	第2段階	586	18	13	368	≪負担限度額≫ 390			370	1,439
	第3段階	(1,172)	(36)	(26)	(736)	≪負担限度額≫ 650			370	1,699
	第4段階					470	520	570	1,100	3,339
要介護2	第1段階					≪負担限度額≫ 300			0	1,054
	第2段階	654	18	13	368	≪負担限度額≫ 390			370	1,514
	第3段階	(1,308)	(36)	(26)	(736)	≪負担限度額≫ 650			370	1,774
	第4段階					470	520	570	1,100	3,414
要介護3	第1段階					≪負担限度額≫ 300			0	1,131
	第2段階	724	18	13	368	≪負担限度額≫ 390			370	1,591
	第3段階	(1,448)	(36)	(26)	(736)	≪負担限度額≫ 650			370	1,851
	第4段階					470	520	570	1,100	3,491
要介護4	第1段階					≪負担限度額≫ 300			0	1,205
	第2段階	792	18	13	368	≪負担限度額≫ 390			370	1,665
	第3段階	(1,584)	(36)	(26)	(736)	≪負担限度額≫ 650			370	1,925
	第4段階					470	520	570	1,100	3,565
要介護5	第1段階					≪負担限度額≫ 300			0	1,279
	第2段階	859	18	13	368	≪負担限度額≫ 390			370	1,739
	第3段階	(1,718)	(36)	(26)	(736)	≪負担限度額≫ 650			370	1,999
	第4段階					470	520	570	1,100	3,639
		介護職員処遇改善加算Ⅰ 上記合計の8.3%								
		介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 上記合計の2.7%								

※1 ()の金額は利用者負担割合が2割の場合

※2 日額の目安は、1割負担・食事3食、送迎加算を除いた場合で、実際のご利用状況により異なります

(2) 介護予防短期入所生活介護

単位：円

要介護度	負担区分	介護保険				食費			居住費 (上段:既存棟) (下段:新棟)	日額の目安
		介護サービス費Ⅱ	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ		送迎加算(往復)	朝食	昼食	夕食		
要支援1	第1段階					≪負担限度額≫ 300			0	802
	第2段階	438	18		368	≪負担限度額≫ 390			370	1,262
	第3段階	(876)	(36)		(736)	≪負担限度額≫ 650			370	1,522
	第4段階					470	520	570	1,100	3,162
要支援2	第1段階					≪負担限度額≫ 300			0	919
	第2段階	545	18		368	≪負担限度額≫ 390			370	1,379
	第3段階	(1,090)	(36)		(736)	≪負担限度額≫ 650			370	1,639
	第4段階					470	520	570	1,100	3,279
		介護職員処遇改善加算Ⅰ 上記合計の8.3%								
		介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 上記合計の2.7%								

※1 ()の金額は利用者負担割合が2割の場合

※2 日額の目安は、1割負担・食事3食、送迎加算を除いた場合で、実際のご利用状況により異なります

★ その他の利用料金

- ① 理容料は実費
- ② 初期加算：30円/日(入所された日から30日間を限度)、 外泊時費用：246円/日(1月に6日以内)
- ③ 療養食加算：6円/食、 低栄養リスク改善加算：300円/月
- ④ 褥瘡マネジメント加算：10円/月、 排せつ支援加算：100円/月
- ⑤ 看取り介護加算：144円/日、780円/日、1,580円/日
- ⑥ 経口移行加算：28円/日、 経口維持加算(Ⅰ)：400円/月、 経口維持加算(Ⅱ)：100円/月

★ 負担区分

第1段階	第2段階	第3段階
<ul style="list-style-type: none"> ● 高齢福祉年金受給者で、世帯全員が住民税非課税の方 ● 生活保護の受給者等 	<ul style="list-style-type: none"> ● 世帯全員が住民税非課税で、課税年金収入額と合計所得額の合計が80万円以下の方 	<ul style="list-style-type: none"> ● 世帯全員が住民税非課税で、第2段階に該当しない方

※平成27年8月より次のいずれかに該当する方は、負担限度額の減額は受けられません

- ・市民税非課税世帯だが、世帯分離している配偶者が市民税非課税の方
- ・市民税非課税でも、預貯金等が一定額(単身1,000万円、夫婦2,000万円)を超える方

3. こぶし荘デイサービスセンター

(1) 地域密着型通所介護

単位：円

要介護度	介護保険					食費 (おやつ代を含む)	日額の目安
	介護サービス費イ(4)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	入浴介助加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		
要介護1	666	18	50	5.90%	1.20%	600	1,386
要介護2	786						1,515
要介護3	908						1,645
要介護4	1,029						1,775
要介護5	1,150						1,904

※ 日額の目安は、1割負担の場合で、入浴・食事のご利用状況により異なります

(2) 通所型サービス(現行相当) [サービス提供時間： 9:30～15:40]

要介護度	介護保険				月額の日安	食費 (おやつ代を含む)
	介護サービス費イ(4)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		
要支援1	1,655	72	5.90%	1.2%	1,850	600
要支援2	3,393	144			3,788	

(3) 通所型サービス(時間短縮型・入浴不要型) [サービス提供時間： 9:30～13:50]

要介護度	介護保険				月額の日安	食費 (おやつ代を含む)
	介護サービス費イ(4)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		
要支援1	1,324	72	5.90%	1.2%	1,495	600
要支援2	2,714	144			3,061	

4. こぶし荘認知症高齢者グループホームこぶしの家

(1) 認知症対応型共同生活介護

単位：円

要介護度	日 額							月額	月額 の 目安
	介護保険						食費	管理費	
	介護サ ービス費イ (4)	サービ ス提供 体制強 化加算 (I)イ	医療連 携加 算	認知症 専門ケ ア加 算 I	介護職 員処 遇改 善加 算 I	介護職 員等 特定 処 遇改 善加 算 I	食費 (おやつ 代を含 む)	居住費 光熱水 費	
要介護1	761								125,927
要介護2	797						45,900		127,161
要介護3	820	18	39	3	11.1%	3.1%	1,050		127,949
要介護4	837						20,400		128,531
要介護5	854								129,114

(2) 介護予防認知症対応型共同生活介護

要介護度	日 額							月額	月額 の 目安
	介護保険						食費	管理費	
	介護サ ービス費イ (4)	サービ ス提供 体制強 化加算 (I)イ	認知症 専門ケ ア加 算 I		介護職 員処 遇改 善加 算 I	介護職 員等 特定 処 遇改 善加 算 I	食費 (おやつ 代を含 む)	居住費 光熱水 費	
要支援2	757	18	3		11.1%	3.1%	1,050	45,900	124,454
							20,400		

※ 月額の見安は、1割負担・月30日利用の場合で、その月の日数、食事の状況等により異なります

★ その他の利用料金

- ① 貴重品管理料：2,000円/月、 テレビ持込料：1,000円/月、 理容料は実費
- ② 初期加算：30円/日(入所された日から30日間を限度)
- ③ 若年性認知症利用者受入加算：120円/日
- ④ 看取り介護加算：144円/日、680円/日、1,280円/日
- ⑤ 月途中の入所に係る管理費は、当該月の日数で日割り計算します
- ⑥ 生活保護法による要支援者の居住費は、月額35,000円です