

利用料金表

令和6年6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 | 個別機能 訓練加算 Ⅰ | 個別機能 訓練加算 Ⅱ(月額) | 看護体制 加算Ⅰ | 夜勤職員 配置加算 Ⅰ | | | | 科学的介護 推進体制加 算Ⅰ(月額) |
| 要介護1 | 第1段階 | | | | | | | 300 | 0 | 31,435 | |
| | 第2段階 | 589 | 36 | 12 | 20 | 4 | 13 | 40 | 390 | 370 | 45,235 |
| | 第3段階① | | | | | | | | 650 | 370 | 53,035 |
| | 第3段階② | | | | | | | | 1,360 | 370 | 74,335 |
| | 第4段階 | (1,178) <1,767> | (72) <108> | (24) <36> | (40) <60> | (8) <12> | (26) <39> | (80) <120> | 1,730 | 1,030 | 105,235 |
| 要介護2 | 第1段階 | | | | | | | 300 | 0 | 33,829 | |
| | 第2段階 | 659 | 36 | 12 | 20 | 4 | 13 | 40 | 390 | 370 | 47,629 |
| | 第3段階① | | | | | | | | 650 | 370 | 55,429 |
| | 第3段階② | | | | | | | | 1,360 | 370 | 76,729 |
| | 第4段階 | (1,318) <1,977> | (72) <108> | (24) <36> | (40) <60> | (8) <12> | (26) <39> | (80) <120> | 1,730 | 1,030 | 107,629 |
| 要介護3 | 第1段階 | | | | | | | 300 | 0 | 36,326 | |
| | 第2段階 | 732 | 36 | 12 | 20 | 4 | 13 | 40 | 390 | 370 | 50,126 |
| | 第3段階① | | | | | | | | 650 | 370 | 57,926 |
| | 第3段階② | | | | | | | | 1,360 | 370 | 79,226 |
| | 第4段階 | (1,464) <2,196> | (72) <108> | (24) <36> | (40) <60> | (8) <12> | (26) <39> | (80) <120> | 1,730 | 1,030 | 110,126 |
| 要介護4 | 第1段階 | | | | | | | 300 | 0 | 38,720 | |
| | 第2段階 | 802 | 36 | 12 | 20 | 4 | 13 | 40 | 390 | 370 | 52,520 |
| | 第3段階① | | | | | | | | 650 | 370 | 60,320 |
| | 第3段階② | | | | | | | | 1,360 | 370 | 81,620 |
| | 第4段階 | (1,604) <2,406> | (72) <108> | (24) <36> | (40) <60> | (8) <12> | (26) <39> | (80) <120> | 1,730 | 1,030 | 112,520 |
| 要介護5 | 第1段階 | | | | | | | 300 | 0 | 41,080 | |
| | 第2段階 | 871 | 36 | 12 | 20 | 4 | 13 | 40 | 390 | 370 | 54,880 |
| | 第3段階① | | | | | | | | 650 | 370 | 62,680 |
| | 第3段階② | | | | | | | | 1,360 | 370 | 83,980 |
| | 第4段階 | (1,742) <2,613> | (72) <108> | (24) <36> | (40) <60> | (8) <12> | (26) <39> | (80) <120> | 1,730 | 1,030 | 114,880 |
| | | 介護職員等処遇改善加算Ⅰ | | | | | | 上記合計の14.0% | | | |

※1 ()の金額は利用者負担割合が2割の場合、< >は3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、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 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 看取り介護加算Ⅰ：看取り時期により 72円/日、144円/日、680円/日、1,280円/日
- ④ 若年性認知症入所者受入加算：120円/日
- ⑤ 安全対策体制加算：入所日に限り20円/日
- ⑥ 特別な食事及び個人の日用品等：実費又は個人負担

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 | 看護体制加算Ⅱ | 機能訓練指導体制加算 | 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 | 1,050 | |
| | 第2段階 | 603 | 22 | 13 | 8 | 12 | 368 | ≪負担限度額≫ 600 | | | 370 | 1,720 | |
| | 第3段階① | | | | | | | ≪負担限度額≫ 1,000 | | | 370 | 2,120 | |
| | 第3段階② | (1,206) | (44) | (26) | (16) | (24) | (736) | ≪負担限度額≫ 1,300 | | | 370 | 2,420 | |
| | 第4段階 | <1,809> | <66> | <39> | <24> | <36> | <1,104> | 520 | 600 | 610 | 1,240 | 3,720 | |
| 要介護2 | 第1段階 | | | | | | | ≪負担限度額≫ 300 | | | 0 | 1,129 | |
| | 第2段階 | 672 | 22 | 13 | 8 | 12 | 368 | ≪負担限度額≫ 600 | | | 370 | 1,799 | |
| | 第3段階① | | | | | | | ≪負担限度額≫ 1,000 | | | 370 | 2,199 | |
| | 第3段階② | (1,344) | (44) | (26) | (16) | (24) | (736) | ≪負担限度額≫ 1,300 | | | 370 | 2,499 | |
| | 第4段階 | <2,016> | <66> | <39> | <24> | <36> | <1,104> | 520 | 600 | 610 | 1,240 | 3,799 | |
| 要介護3 | 第1段階 | | | | | | | ≪負担限度額≫ 300 | | | 0 | 1,212 | |
| | 第2段階 | 745 | 22 | 13 | 8 | 12 | 368 | ≪負担限度額≫ 600 | | | 370 | 1,882 | |
| | 第3段階① | | | | | | | ≪負担限度額≫ 1,000 | | | 370 | 2,282 | |
| | 第3段階② | (1,490) | (44) | (26) | (16) | (24) | (736) | ≪負担限度額≫ 1,300 | | | 370 | 2,582 | |
| | 第4段階 | <2,235> | <66> | <39> | <24> | <36> | <1,104> | 520 | 600 | 610 | 1,240 | 3,882 | |
| 要介護4 | 第1段階 | | | | | | | ≪負担限度額≫ 300 | | | 0 | 1,292 | |
| | 第2段階 | 815 | 22 | 13 | 8 | 12 | 368 | ≪負担限度額≫ 600 | | | 370 | 1,962 | |
| | 第3段階① | | | | | | | ≪負担限度額≫ 1,000 | | | 370 | 2,362 | |
| | 第3段階② | (1,630) | (44) | (26) | (16) | (24) | (736) | ≪負担限度額≫ 1,300 | | | 370 | 2,662 | |
| | 第4段階 | <2,445> | <66> | <39> | <24> | <36> | <1,104> | 520 | 600 | 610 | 1,240 | 3,962 | |
| 要介護5 | 第1段階 | | | | | | | ≪負担限度額≫ 300 | | | 0 | 1,370 | |
| | 第2段階 | 884 | 22 | 13 | 8 | 12 | 368 | ≪負担限度額≫ 600 | | | 370 | 2,040 | |
| | 第3段階① | | | | | | | ≪負担限度額≫ 1,000 | | | 370 | 2,440 | |
| | 第3段階② | (1,768) | (44) | (26) | (16) | (24) | (736) | ≪負担限度額≫ 1,300 | | | 370 | 2,740 | |
| | 第4段階 | <2,652> | <66> | <39> | <24> | <36> | <1,104> | 520 | 600 | 610 | 1,240 | 4,040 | |
| | | 介護職員等処遇改善加算Ⅰ | | | | | 上記合計の14.0% | | | | | | |

※1 ()の金額は利用者負担割合が2割の場合、< >は3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 | 機能訓練指導体制加算 | 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 | 853 |
| | 第2段階 | 451 | 22 | 12 | 368 | ≪負担限度額≫ 600 | | | 370 | 1,523 |
| | 第3段階① | (902) | (44) | (24) | (736) | ≪負担限度額≫ 1,000 | | | 370 | 1,923 |
| | 第3段階② | | | | | ≪負担限度額≫ 1,300 | | | 370 | 2,223 |
| | 第4段階 | <1,353> | <66> | <36> | <1,104> | 520 | 600 | 610 | 1,240 | 3,523 |
| 要支援2 | 第1段階 | | | | | ≪負担限度額≫ 300 | | | 0 | 978 |
| | 第2段階 | 561 | 22 | 12 | 368 | ≪負担限度額≫ 600 | | | 370 | 1,648 |
| | 第3段階① | (1,122) | (44) | (24) | (736) | ≪負担限度額≫ 1,000 | | | 370 | 2,048 |
| | 第3段階② | | | | | ≪負担限度額≫ 1,300 | | | 370 | 2,348 |
| | 第4段階 | <1,683> | <66> | <36> | <1,104> | 520 | 600 | 610 | 1,240 | 3,648 |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰ | | | | 上記合計の14.0% | | | | | | |

※1 ()の金額は利用者負担割合が2割の場合、< >は3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、個人の日用品等：実費又は個人負担
- ② 複写物の交付：1枚10円

★ 負担区分

| 第1段階 | 第2段階 | 第3段階① | 第3段階② | 第4段階 |
|---------------------------|--|--|--|----------|
| ●高齢福祉年金受給者で、世帯全員が住民税非課税の方 | ●世帯全員が住民税非課税で、本人の公的年金収入額と合計所得額の合計が80万円以下の方 | ●世帯全員が住民税非課税で、本人の公的年金収入額と合計所得額の合計が80万円を超え120万円以下の方 | ●世帯全員が住民税非課税で、本人の公的年金収入額と合計所得額の合計が120万円を超える方 | ●住民税課税世帯 |
| ●生活保護の受給者等 | | | | |
| 預貯金等 | 預貯金等 | 預貯金等 | 預貯金等 | — |
| 単身650万、夫婦1,650万 | 単身650万、夫婦1,650万 | 単身550万、夫婦1,550万 | 単身500万、夫婦1,500万 | |

| 3割負担 | 2割負担 | 1割負担 |
|---|---|--------|
| ・合計所得金額が220万円以上であり、年金収入＋その他合計所得金額＝340万円以上(単身世帯) 年金収入＋その他合計所得金額＝463万円以上(夫婦世帯) ・単身で年金収入のみの場合は344万円以上に相当 | ・合計所得金額が160万円以上であり、年金収入＋その他合計所得金額＝280万円以上(単身世帯) 年金収入＋その他合計所得金額＝346万円以上(夫婦世帯) ・単身で年金収入のみの場合は280万円以上に相当 | 左記以外の方 |

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 |
|------|-----------------|--------------------------|---------------|----------------------|--|----|---------------------|-----------------|-------|
| | 日額 | | | | | | 月額 | | |
| | 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(Ⅰ) | 介護職員等 処遇改善加 算Ⅰ | | | 科学的介護 推進体制加 算 | | |
| 要介護1 | 678 | | | | | | | 650 | 1,458 |
| 要介護2 | 801 | | | | | | 1,592 | | |
| 要介護3 | 925 | 22 | 40 | 9.20% | | 40 | 1,728 | | |
| 要介護4 | 1,049 | | | | | | 1,863 | | |
| 要介護5 | 1,172 | | | | | | 1,998 | | |

(2) 通所型サービス(時間短縮型) [サービス提供時間： 9:30～13:50]

| 要介護度 | 介護保険 | | | | | | 月額 の目安 | 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 | 科学的介護 推進体制加 算 | 介護職員処 遇改善加算 Ⅰ | | | | |
| 要支援1 | 1,438 | 88 | 40 | 9.20% | | | 1,710 | 650 |
| 要支援2 | 2,897 | 176 | 40 | | | | 3,399 | |

※ 日額の目安は、1割負担の場合で、実際のご利用状況により異なります

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 I | 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 | 口腔衛 生 管 理 体 制 加 算 | 科学 的 介 護 推 進 体 制 加 算 | 介護職 員 等 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 | 765 | | | | | | | | | | | | | 131,479 |
| 要介護2 | 801 | | | | | | | | | | | 45,900 | | 132,760 |
| 要介護3 | 824 | 22 | 39 | 3 | 月額 30 | 月額 40 | 18.6% | | | | 1,050 | | 133,578 | |
| 要介護4 | 841 | | | | | | | | | | | 24,500 | | 134,183 |
| 要介護5 | 859 | | | | | | | | | | | | | 134,823 |

(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 I | サービ ス提 供体 制 強 化 加 算 (I)イ | 認知症 専 門 ケ ア 加 算 I | 口腔衛 生 管 理 体 制 加 算 | | 介護推 進 体 制 加 算 | 介護職 員 等 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 | 761 | 22 | 3 | 月額 30 | | 月額 40 | 18.6% | | | | 1,050 | 45,900 | | 129,949 |
| | | | | | | | | | | | | 24,500 | | |

※ 月額の日安は、1割負担・月30日利用の場合で、その月の日数、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 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： 看取りの時期により 72円/日、 144円/日、 680円/日、 1,280円/日
- ⑤ 入院時費用： 246円/日(1月に6日以内)
- ⑥ 月途中の入退所に係る管理費は、当該月の日数で日割り計算します
- ⑦ 生活保護法による要支援者の居住費は、月額35,000円です