

3 1か月当たりの合計

令和6年8月～

【多床室の場合】

(単位：円)

要介護度	基本サービス	保険外サービス (食事・居住費)	合 計	備 考
要介護 1	23,360	第 1 段階	9,300	* 基本サービスが1割負担の方の場合の利用料です。
		第 2 段階	25,420	
		第 3 段階①	33,480	
		第 3 段階②	55,490	
		第 4 段階	73,160	
要介護 2	25,834	第 1 段階	9,300	
		第 2 段階	25,420	
		第 3 段階①	33,480	
		第 3 段階②	55,490	
		第 4 段階	73,160	
要介護 3	28,413	第 1 段階	9,300	
		第 2 段階	25,420	
		第 3 段階①	33,480	
		第 3 段階②	55,490	
		第 4 段階	73,160	
要介護 4	30,887	第 1 段階	9,300	
		第 2 段階	25,420	
		第 3 段階①	33,480	
		第 3 段階②	55,490	
		第 4 段階	73,160	
要介護 5	33,326	第 1 段階	9,300	
		第 2 段階	25,420	
		第 3 段階①	33,480	
		第 3 段階②	55,490	
		第 4 段階	73,160	

【個室の場合】

(単位：円)

要介護度	基本サービス	保険外サービス (食事・居住費)	合 計	備 考
要介護 1	23,360	第 1 段階	21,080	* 基本サービスが1割負担の方の場合の利用料です。
		第 2 段階	26,970	
		第 3 段階①	47,430	
		第 3 段階②	69,440	
		第 4 段階	82,956	
要介護 2	25,834	第 1 段階	21,080	
		第 2 段階	26,970	
		第 3 段階①	47,430	
		第 3 段階②	69,440	
		第 4 段階	82,956	
要介護 3	28,413	第 1 段階	21,080	
		第 2 段階	26,970	
		第 3 段階①	47,430	
		第 3 段階②	69,440	
		第 4 段階	82,956	
要介護 4	30,887	第 1 段階	21,080	
		第 2 段階	26,970	
		第 3 段階①	47,430	
		第 3 段階②	69,440	
		第 4 段階	82,956	
要介護 5	33,326	第 1 段階	21,080	
		第 2 段階	26,970	
		第 3 段階①	47,430	
		第 3 段階②	69,440	
		第 4 段階	82,956	

特別養護老人ホーム三愛園 利用料金表（概算）

当施設の利用料金は、介護保険適用のサービスに係る利用料金と、食事代、居住費等の介護保険適用外の利用料金の合計額となります。

1 介護保険適用のサービス利用料金（基本サービス）

介護保険適用のサービス利用料金は、要介護度により単価が異なるとともに、保険者（市町村）が定める自己負担割合に応じた負担となります。ちなみに自己負担割合1割の方の1か月の利用料金は、概ね以下のとおりです。

（単位：円）

項 目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
一日当たり	サービス基本料	589	659	732	802	871
	日常生活継続支援加算	36	36	36	36	36
	精神科医療加算	5	5	5	5	5
	看護体制加算Ⅰ口	4	4	4	4	4
	看護体制加算Ⅱ口					
	栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
	夜勤職員配置加算Ⅲ口	16	16	16	16	16
小 計 ①		661	731	804	874	943
一月当	介護職員等処遇改善加算Ⅰ②	2,869	3,173	3,489	3,793	4,093
一月合計（①×31日+②）		23,360	25,834	28,413	30,887	33,326

（注）上記金額に入所時の初期加算や入院外泊時加算等が付加される場合等があり、大まかな目安とお考え下さい。

2 介護保険適用外のサービス料（保険外サービス）

食事代及び居住費の利用料金は、市町村が所得等に応じて認定する「負担限度額認定証」記載の金額となります。認定を受けられない方は下記の第4段階の金額となります。

（単位：円）

項 目		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
一日当	食事代 ①	300	390	650	1,360	1,445
	多床室居住費 ②	0	430	430	430	915
	個室居住費 ③	380	480	880	880	1,231
一月	多床室（（①+②）×31日）	9,300	25,420	33,480	55,490	73,160
	個室（（①+③）×31日）	21,080	26,970	47,430	69,440	82,956

（注）上記の他に契約者が希望された場合の特別食代、日常生活必需品代、治療材料代、クラブ活動代、予防接種代が「要した費用の実費」、10kmを超える移送費が片道500円、預り金管理料が月500円必要です。