

特別養護老人ホーム岬荘 利用料金表

令和8年4月1日

\* 令和8年4月1日:生産性向上推進体制加算Ⅱ追加、令和8年6月1日:介護職員等処遇改善加算変更、令和8年8月1日:食費変更

1 介護報酬の告示上の金額(介護老人福祉施設)

1ヶ月:31日

単位:円

多床室		介護保険							居住費・食費			合計		
		要介護度別の費用	日常生活継続支援加算Ⅰ	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅲイ	栄養マネジメント強化加算	介護職員等処遇改善加算Ⅰ(17.6%)	告示額 1日あたり計	居住費	食費	1日 当たり計	1ヶ月計 (1割)	1ヶ月計 (2割)	1ヶ月計 (3割)
第1段階 (生活保護受給者等)	要介護度1	589	36	19	28	11	120	803	0	300	300	34,199		
	要介護度2	659	36	19	28	11	133	886	0	300	300	36,751		
	要介護度3	732	36	19	28	11	145	971	0	300	300	39,413		
	要介護度4	802	36	19	28	11	158	1,054	0	300	300	41,965		
	要介護度5	871	36	19	28	11	170	1,135	0	300	300	44,480		
第2段階 (市町村民税世帯非課税かつ 年金収入が80万円以下等)	要介護度1	589	36	19	28	11	120	803	430	390	820	50,319		
	要介護度2	659	36	19	28	11	133	886	430	390	820	52,871		
	要介護度3	732	36	19	28	11	145	971	430	390	820	55,533		
	要介護度4	802	36	19	28	11	158	1,054	430	390	820	58,085		
	要介護度5	871	36	19	28	11	170	1,135	430	390	820	60,600		
第3段階① (市町村民税世帯非課税かつ 本人年金収入等120万円以下)	要介護度1	589	36	19	28	11	120	803	430	680	1,110	59,309		
	要介護度2	659	36	19	28	11	133	886	430	680	1,110	61,861		
	要介護度3	732	36	19	28	11	145	971	430	680	1,110	64,523		
	要介護度4	802	36	19	28	11	158	1,054	430	680	1,110	67,075		
	要介護度5	871	36	19	28	11	170	1,135	430	680	1,110	69,590		
第3段階② (市町村民税世帯非課税かつ 本人年金収入等120万円超)	要介護度1	589	36	19	28	11	120	803	430	1,420	1,850	82,249		
	要介護度2	659	36	19	28	11	133	886	430	1,420	1,850	84,801		
	要介護度3	732	36	19	28	11	145	971	430	1,420	1,850	87,463		
	要介護度4	802	36	19	28	11	158	1,054	430	1,420	1,850	90,015		
	要介護度5	871	36	19	28	11	170	1,135	430	1,420	1,850	92,530		
第4段階 (上記に非該当者)	要介護度1	589	36	19	28	11	120	803	915	1,545	2,460	101,159	126,058	150,957
	要介護度2	659	36	19	28	11	133	886	915	1,545	2,460	103,711	131,162	158,613
	要介護度3	732	36	19	28	11	145	971	915	1,545	2,460	106,373	136,486	166,599
	要介護度4	802	36	19	28	11	158	1,054	915	1,545	2,460	108,925	141,590	174,255
	要介護度5	871	36	19	28	11	170	1,135	915	1,545	2,460	111,440	146,620	181,800

従来型個室		介護保険							居住費・食費			合計		
		要介護度別の費用	日常生活継続支援加算Ⅰ	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅲイ	栄養マネジメント強化加算	介護職員等処遇改善加算Ⅰ(17.6%)	告示額 1日あたり	居住費	食費	1日 当たり計	1ヶ月計 (1割)	1ヶ月計 (2割)	1ヶ月計 (3割)
第1段階 (生活保護受給者等)	要介護度1	589	36	19	28	11	120	803	380	300	680	45,979		
	要介護度2	659	36	19	28	11	133	886	380	300	680	48,531		
	要介護度3	732	36	19	28	11	145	971	380	300	680	51,193		
	要介護度4	802	36	19	28	11	158	1,054	380	300	680	53,745		
	要介護度5	871	36	19	28	11	170	1,135	380	300	680	56,260		
第2段階 (市町村民税世帯非課税かつ 年金収入が80万円以下等)	要介護度1	589	36	19	28	11	120	803	480	390	870	51,869		
	要介護度2	659	36	19	28	11	133	886	480	390	870	54,421		
	要介護度3	732	36	19	28	11	145	971	480	390	870	57,083		
	要介護度4	802	36	19	28	11	158	1,054	480	390	870	59,635		
	要介護度5	871	36	19	28	11	170	1,135	480	390	870	62,150		
第3段階① (市町村民税世帯非課税かつ 本人年金収入等120万円以下)	要介護度1	589	36	19	28	11	120	803	880	680	1,560	73,259		
	要介護度2	659	36	19	28	11	133	886	880	680	1,560	75,811		
	要介護度3	732	36	19	28	11	145	971	880	680	1,560	78,473		
	要介護度4	802	36	19	28	11	158	1,054	880	680	1,560	81,025		
	要介護度5	871	36	19	28	11	170	1,135	880	680	1,560	83,540		
第3段階② (市町村民税世帯非課税かつ 本人年金収入等120万円超)	要介護度1	589	36	19	28	11	120	803	880	1,420	2,300	96,199		
	要介護度2	659	36	19	28	11	133	886	880	1,420	2,300	98,751		
	要介護度3	732	36	19	28	11	145	971	880	1,420	2,300	101,413		
	要介護度4	802	36	19	28	11	158	1,054	880	1,420	2,300	103,965		
	要介護度5	871	36	19	28	11	170	1,135	880	1,420	2,300	106,480		
第4段階 (上記に非該当者)	要介護度1	589	36	19	28	11	120	803	1,231	1,545	2,776	110,955	135,854	160,753
	要介護度2	659	36	19	28	11	133	886	1,231	1,545	2,776	113,507	140,958	168,409
	要介護度3	732	36	19	28	11	145	971	1,231	1,545	2,776	116,169	146,282	176,395
	要介護度4	802	36	19	28	11	158	1,054	1,231	1,545	2,776	118,721	151,386	184,051
	要介護度5	871	36	19	28	11	170	1,135	1,231	1,545	2,776	121,236	156,416	191,596

適用		1割負担額	2割負担額	3割負担額
1. 初期加算	(1) 入所した日から30日以内			
	(2) 30日以上入院後に再入所した場合	30円/日	60円/日	90円/日
2. 外泊・入院時加算	(1) 入院・外泊時月6日を限度			
	(2) 入院・外泊の初日、最終日は算定不可	246円/日	492円/日	738円/日
3. 療養食加算	療養食を提供した場合	18円/日	36円/日	54円/日
4. 若年性認知症入居者受入加算 (対象入所者のみ)	若年性認知症の入所者ごとに個別の担当者を決め、入所者を中心に特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合(65歳未満若年性認知症の方)	120円/日	240円/日	360円/日
5. 認知症行動・心理状況緊急対応加算	認知症行動・心理状況にて緊急入所した場合(7日間を限度)	200円/日	400円/日	600円/日
6. 生産性向上推進体制加算Ⅱ	利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減の取り組みを実施	10円/月	20円/月	30円/月

《軽減等》

- 1 特定入所介護サービス費(負担限度額) 2 社会福祉法人等による軽減 3 高額介護サービス費 ※ 償還払い(保険者より約3ヶ月後に払い戻し)

上記の利用料金に同意します。

令和 年 月 日

氏名

(利用者名: )