

介護老人保健施設 加西シニアコミュニティ 入所利用料金表

<多床室ご利用の場合>

令和7年4月1日以降

減免区分	負担割合	要介護度	法定受領分				実費徴収分			(5)1日合計 (1)×1.075 +(3)+(4) 【×1.075は 処遇改善加 算】	30日分 (5)×30 +(2)×1.075 【×1.075は 処遇改善加 算】	
			<加算内容> (①基本療養費+②サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)+③栄養マネジメント強化加算+④在宅復 帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)+⑤夜勤職員配置加 算)			<加算内容> 科学的介護推進体 制加算	食費 (3)	居住費・ 日用品費 (4)				
			基本単価	+	加算(日)	日単位計(1)			月単位計(2)			
①減免なし	1割負担	要介護度1	¥871	+	¥108	¥979	¥60	¥1,820	¥600	¥3,472	¥104,237	
		要介護度2	¥947			¥1,055				¥3,554	¥106,688	
		要介護度3	¥1,014			¥1,122				¥3,626	¥108,849	
		要介護度4	¥1,072			¥1,180				¥3,689	¥110,720	
		要介護度5	¥1,125			¥1,233				¥3,745	¥112,429	
	2割負担	要介護度1	¥1,742	+	¥216	¥1,958	¥120	¥1,820	¥600	¥4,525	¥135,875	
		要介護度2	¥1,894			¥2,110				¥4,688	¥140,777	
		要介護度3	¥2,028			¥2,244				¥4,832	¥145,098	
		要介護度4	¥2,144			¥2,360				¥4,957	¥148,839	
		要介護度5	¥2,250			¥2,466				¥5,071	¥152,258	
	3割負担	要介護度1	¥2,613	+	¥324	¥2,937	¥180	¥1,820	¥600	¥5,577	¥167,512	
		要介護度2	¥2,841			¥3,165				¥5,822	¥174,671	
		要介護度3	¥3,042			¥3,366				¥6,038	¥181,154	
		要介護度4	¥3,216			¥3,540				¥6,226	¥186,765	
		要介護度5	¥3,375			¥3,699				¥6,396	¥191,893	
②第3段階(2)	1割負担	要介護度1	¥871	+	¥108	¥979	¥60	¥1,360	¥480	¥2,892	¥86,837	
		要介護度2	¥947			¥1,055				市民税非課税世帯で、年間収入 (合計所得金額+課税年金収入+ 非課税年金収入)が120万円 超過 の方	¥2,974	¥89,288
		要介護度3	¥1,014			¥1,122					¥3,046	¥91,449
		要介護度4	¥1,072			¥1,180					¥3,109	¥93,320
		要介護度5	¥1,125			¥1,233					¥3,165	¥95,029
③第3段階(1)	1割負担	要介護度1	¥871	+	¥108	¥979	¥60	¥455	¥480	¥1,987	¥59,687	
		要介護度2	¥947			¥1,055				市民税非課税世帯で、年間収入 (合計所得金額+課税年金収入+ 非課税年金収入)が80万円 超過 120万円 以下の方	¥2,069	¥62,138
		要介護度3	¥1,014			¥1,122					¥2,141	¥64,299
		要介護度4	¥1,072			¥1,180					¥2,204	¥66,170
		要介護度5	¥1,125			¥1,233					¥2,260	¥67,879
④第2段階	1割負担	要介護度1	¥871	+	¥108	¥979	¥60	¥195	¥480	¥1,727	¥51,887	
		要介護度2	¥947			¥1,055				市民税非課税世帯で、年間収入 (合計所得金額+課税年金収入+ 非課税年金収入)が80万円 以下の 方	¥1,809	¥54,338
		要介護度3	¥1,014			¥1,122					¥1,881	¥56,499
		要介護度4	¥1,072			¥1,180					¥1,944	¥58,370
		要介護度5	¥1,125			¥1,233					¥2,000	¥60,079
⑤第1段階	1割負担	要介護度1	¥871	+	¥108	¥979	¥60	¥150	¥50	¥1,252	¥37,637	
		要介護度2	¥947			¥1,055				市民税非課税世帯で、老齢福祉年 金を受給している方・生活保護を 受給している方	¥1,334	¥40,088
		要介護度3	¥1,014			¥1,122					¥1,406	¥42,249
		要介護度4	¥1,072			¥1,180					¥1,469	¥44,120
		要介護度5	¥1,125			¥1,233					¥1,525	¥45,829

- * 上記には日常的な医療費(お薬代)が含まれます。当施設で対応できない病状になった場合は別途受診費用が発生します。
- * 2人部屋ご利用の場合は1日あたり¥550の支払いが発生します。
- * 衣類洗濯は御家族様にて行って頂きます。衣類リース利用の場合は別途費用が発生します。
- * 減免区分 第1段階～第3段階(1)の食費は社会福祉減免を適用した金額になっております。
- * 生活保護受給者は1割負担金・食事料金は公費により負担される場合があります。
- * 端数処理の関係上、実際の金額とは若干異なる場合があります。
- * 上記以外の加算も算定する場合があります。(該当するサービス内容のみ)

介護老人保健施設 加西シニアコミュニティ 入所利用料金表

＜個室ご利用の場合＞

令和7年4月1日以降

減免区分	負担割合	要介護度	法定受領分				実費徴収分			(5)1日合計 (1)×1.075 +(3)+(4) 【×1.075は 処遇改善加 算】	30日分 (5)×30 +(2)×1.075 【×1.075は 処遇改善加 算】	
			<加算内容> (①基本療養費+②サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)+③栄養マネジメント強化加算+④在宅復 帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)+⑤夜勤職員配置加 算)		<加算内容> 科学的介護推進体 制加算		食費 (3)	居住費・ 日用品費・ 個室代 (4)				
			基本単価	+	加算(日)	日単位計(1)			月単位計(2)			
①減免なし	1割負担	要介護度1	¥788	+	¥108	¥896	¥60	¥1,820	¥2,920	¥5,703	¥171,161	
		要介護度2	¥863			¥971				¥5,784	¥173,579	
		要介護度3	¥928			¥1,036				¥5,854	¥175,676	
		要介護度4	¥985			¥1,093				¥5,915	¥177,514	
		要介護度5	¥1,040			¥1,148				¥5,974	¥179,288	
	2割負担	要介護度1	¥1,576	+	¥216	¥1,792	¥120	¥1,820	¥2,920	¥6,666	¥200,121	
		要介護度2	¥1,726			¥1,942				¥6,828	¥204,959	
		要介護度3	¥1,856			¥2,072				¥6,967	¥209,151	
		要介護度4	¥1,970			¥2,186				¥7,090	¥212,828	
		要介護度5	¥2,080			¥2,296				¥7,208	¥216,375	
	3割負担	要介護度1	¥2,364	+	¥324	¥2,688	¥180	¥1,820	¥2,920	¥7,630	¥229,082	
		要介護度2	¥2,589			¥2,913				¥7,871	¥236,144	
		要介護度3	¥2,784			¥3,108				¥8,081	¥242,433	
		要介護度4	¥2,955			¥3,279				¥8,265	¥247,948	
		要介護度5	¥3,120			¥3,444				¥8,442	¥253,269	
②第3段階(2)		要介護度1	¥788	+	¥108	¥896	¥60	¥1,360	¥2,520	¥4,843	¥145,361	
		要介護度2	¥863			¥971				市民税非課税世帯で、年間収入 (合計所得金額+課税年金収入+ 非課税年金収入)が120万円 超過 の方	¥4,924	¥147,779
		要介護度3	¥928			¥1,036					¥4,994	¥149,876
		要介護度4	¥985			¥1,093					¥5,055	¥151,714
		要介護度5	¥1,040			¥1,148					¥5,114	¥153,488
③第3段階(1)	1割負担	要介護度1	¥788	+	¥108	¥896	¥60	¥455	¥2,520	¥3,938	¥118,211	
		要介護度2	¥863			¥971				市民税非課税世帯で、年間収入 (合計所得金額+課税年金収入+ 非課税年金収入)が80万円 超過 120万円 以下の方	¥4,019	¥120,629
		要介護度3	¥928			¥1,036					¥4,089	¥122,726
		要介護度4	¥985			¥1,093					¥4,150	¥124,564
		要介護度5	¥1,040			¥1,148					¥4,209	¥126,338
④第2段階		要介護度1	¥788	+	¥108	¥896	¥60	¥195	¥1,700	¥2,858	¥85,811	
		要介護度2	¥863			¥971				市民税非課税世帯で、年間収入 (合計所得金額+課税年金収入+ 非課税年金収入)が80万円 以下の 方	¥2,939	¥88,229
		要介護度3	¥928			¥1,036					¥3,009	¥90,326
		要介護度4	¥985			¥1,093					¥3,070	¥92,164
		要介護度5	¥1,040			¥1,148					¥3,129	¥93,938
⑤第1段階		要介護度1	¥788	+	¥108	¥896	¥60	¥150	¥1,700	¥2,813	¥84,461	
		要介護度2	¥863			¥971				市民税非課税世帯で、老齢福祉年 金を受給している方・生活保護を 受給している方	¥2,894	¥86,879
		要介護度3	¥928			¥1,036					¥2,964	¥88,976
		要介護度4	¥985			¥1,093					¥3,025	¥90,814
		要介護度5	¥1,040			¥1,148					¥3,084	¥92,588

- * 上記には日常的な医療費(お薬代)が含まれます。当施設で対応できない病状になった場合は別途受診費用が発生します。
- * 衣類洗濯は御家族様にて行って頂きます。衣類リース利用の場合は別途費用が発生します。
- * 減免区分 第1段階～第3段階(1)の食費は社会福祉減免を適用した金額になっております。
- * 生活保護受給者は1割負担金・食事料金は公費により負担される場合があります。
- * 端数処理の関係上、実際の金額とは若干異なる場合があります。
- * 上記以外の加算も算定する場合があります。(該当するサービス内容のみ)

加西シニアコミュニティ入所利用料金表(詳細)

1. 下記の料金表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から

介護保険給付額を除いた金額(自己負担額1割～3割)をお支払い下さい。

※1単位＝10円

令和7年4月1日現在

請求内容		単位数		30日分単位数		備考
		従来型個室	多床室	従来型個室	多床室	
基本療養費	要介護1(ⅰ)	717	793	21,510	23,790	
	(ⅱ)	788	871	23,640	26,130	在宅復帰強化型の場合
	要介護2(ⅰ)	763	843	22,890	25,290	
	(ⅱ)	863	947	25,890	28,410	在宅復帰強化型の場合
	要介護3(ⅰ)	828	908	24,840	27,240	
	(ⅱ)	928	1014	27,840	30,420	在宅復帰強化型の場合
	要介護4(ⅰ)	883	961	26,490	28,830	
	(ⅱ)	985	1,072	29,550	32,160	在宅復帰強化型の場合
要介護5(ⅰ)	932	1,012	27,960	30,360		
	(ⅱ)	1040	1,125	31,200	33,750	在宅復帰強化型の場合
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22		660		勤続10年以上の介護福祉士の割合が35%以上の場合
栄養マネジメント強化加算		11		330		栄養ケア計画を作成し、栄養管理を行っている場合
介護職員処遇改善加算		介護職員等の処遇改善手当として、法定代理受領分の7.5%を加算させていただきます。				
短期集中リハビリテーション実施加算		(Ⅰ)258・(Ⅱ)200		(Ⅰ)7740・(Ⅱ)6000		入所日から起算して3ヶ月以内の期間に集中的にリハビリテーションを行った場合
初期加算		(Ⅰ)60・(Ⅱ)30		(Ⅰ)1800・(Ⅱ)900		新規入所・再入所後30日間の加算
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ		51		1530		基本療養費ⅰを算定し在宅復帰の支援機能が整っている場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ		51		1530		基本療養費ⅱを算定し在宅復帰の支援機能が整っている場合
療養食加算		6		540		医師の発行する食事箋に基づいて提供された適切な栄養量及び内容を有する特別な療養食(1食につき)
夜勤職員配置加算		24		720		夜勤を行う職員を一定の基準以上配置している
所定疾患施設療養費(Ⅰ)		239				肺炎・尿路感染症等について投薬・検査・注射処置を行った際加算(1月に10日を限度)
緊急時施設療養費		518				緊急的な治療・処置を行った際加算
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)・(Ⅱ)		(Ⅰ)450・(Ⅱ)480				入所前後に居宅を訪問し計画を立てた際加算
退所時情報提供加算(Ⅰ)・(Ⅱ)		(Ⅰ)500・(Ⅱ)250				在宅復帰の際、その主治医に情報提供をした場合
退所前連携加算(Ⅰ)・(Ⅱ)		(Ⅰ)600・(Ⅱ)400				居宅介護支援事業者に対して情報提供をし、退所後の調整を行った場合
外泊時費用		362				居宅における外泊をした場合(1月に6日を限度)
リハビリテーションマネジメント計画情報加算				33／月		リハビリテーションマネジメント情報を厚生労働省へ提出した場合
科学的介護推進体制加算				(Ⅰ)40・(Ⅱ)60／月		身体状況等を厚生労働省へデータ提出した場合

2. 実費徴収分

請求内容		単価				備考
		利用者負担第1段階	利用者負担第2段階	利用者負担第3段階	利用者負担第4段階以上	
居住費	従来型個室	550	550	1,370	1,770	第1～3段階 費用負担軽減措置「負担限度額」対象者 施設滞在費
	多床室	0	430	430	550	
食費		300	390	①650 ②1,360	1,820	食材料費及び調理に要する費用
日用品費		50				日用品に要する費用
		単価		30日		
居室代①		550		16,500		二人部屋利用の方
居室代②		1,100		33,000		個室利用の方

入所時の洗濯につきましては、(コインランドリーのご利用・業者とのリース契約・持ち帰り等)選択して下さい。