

特別養護老人ホーム一想園 利用料金表

(令和8年8月1日現在)

▽ユニット型福祉施設サービス費(Ⅰ)

要介護度	単位/日	単位/月
要介護1	670	20,100
要介護2	740	22,200
要介護3	815	24,450
要介護4	886	26,580
要介護5	955	28,650

※1単位の単価 10.45円

※月とは30日の場合で表示

▽加算

項 目		単 位	要 件
日常生活継続支援加算(Ⅱ)		46/日	算定日の属する月の前6ヶ月間又は12ヶ月間における新規入所者の総数のうち、要介護状態区分が要介護4又は要介護5の占める割合が100分の70以上であること。
看護体制加算(Ⅰ)□		4/日	常勤の看護師を1名以上配置している場合。
栄養マネジメント強化加算		11/日	低栄養状態のリスクが高い入所者に対し食事の観察(ミールラウンド)を週3回以上行って食事の調整等を行うとともに、リスクが低い入所者についても変化を把握して早期に対応し、また入所者ごとの栄養状態等の情報を厚生労働省に提出し、活用していること。
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)		40/月	入所者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出していること。必要に応じて施設サービス計画を見直すなど、サービスの提供にあたり、上記の情報その他適切かつ有効に行うために必要な情報を活用していること。
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		10/月	入所者の安全やサービスの質の確保、職員の負担軽減に向けた委員会の設置や安全対策を実施する他、テクノロジー機器の導入、生産性向上ガイドラインにもとづいた業務改善を行って、その実績を厚労省に提出していること。
再入所時栄養連携加算		200/回	入所者が医療機関に入院し、経管栄養又は嚥下調整食の新規導入など、施設入居時とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合について、施設の管理栄養士が当該医療機関の管理栄養士と連携して、再入所後の栄養管理に関する調整を行った場合。
外泊時費用		246/日	外泊・入院時発生(月6日限度)。
初期加算		30/日	入所日から30日間。
夜勤職員配置加算(Ⅱ)□		18/日	夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準を満たす事業所の場合。
療養食加算		6/回	療養食を提供した場合。
経口維持加算(Ⅰ)		400/月	多職種が協働して経口による継続的な摂食を行えるように経口維持計画を作成し、実施した場合。
看取り介護加算(Ⅰ)	死亡日以前31日以上45日以内	72/日	医師により、「ターミナル」の診断を受け、契約者又は身元保証人による同意のもとに看取り介護を提供し、契約者が亡くなった場合には、死亡日前45日を限度としてサービス利用料金が加算されます。
	死亡日以前4日以上30日以内	144/日	
	死亡日の前日及び前々日	680/日	
	死亡日	1,280/日	
安全対策体制加算		20/回 (入所時のみ)	外部の研修を受けた担当者が配置され、施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されていること。
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)□		所定単位 ×17.6%	厚生労働省で定める基準(キャリアパス要件、月額賃金改善要件、職場環境等要件)に適合している事業者の場合に加算されます。

▽その他（オプション代）

	金額	要件
預り金管理料	2,200円／月	本人や家族が希望し契約した場合。
特別な食事	330円／回	行事の際のご馳走メニュー。
理美容代（調髪） ※理容師による	1,500円／回	本人や家族が希望し実施した場合。
理美容代（顔剃り） ※理容師による ※電気シェーバー使用、顔剃りのみは不可	500円／回	本人や家族が希望し実施した場合。
理美容代（カット） ※美容師による	2,000円／回	本人や家族が希望し実施した場合。
理美容代（カラーリング） ※美容師による	3,000円／回	本人や家族が希望し実施した場合。
インフルエンザ予防接種代	実費	本人や家族が希望し実施した場合。
その他の日用品費	実費	本人や家族が希望し実施した場合。
コピー代	10円／枚	本人や家族が希望し実施した場合の複写物。
ターミナルに係る金額	実費	本人や家族が希望し実施した場合。

■利用者負担の限度額

☆☆☆ 基準費用額 ☆☆☆		
居 住 費	2,066円／日	61,980円／月
食 費	1,545円／日	46,350円／月

※月とは30日の場合で表示

○ユニット型個室

利用者負担段階		居住費		食費		合計 (居住費＋食費)／月
		日	月	日	月	
第4段階		2,066	61,980	1,600	48,000	109,980
第3段階	②	1,470	44,100	1,420	42,600	86,700
	①	1,370	41,100	680	20,400	61,500
第2段階		880	26,400	390	11,700	38,100
第1段階		880	26,400	300	9,000	35,400

※第4段階の方の食費について、当施設ではR8年8月1日より基準費用額（1,545円）に1日あたり55円上乗せ（1,600円）となりました。

☆利用者負担段階（参考）

利用者負担段階		対 象 者	
第4段階		・ 下記以外の方（世帯の中に市民税が課税されている方がいる）。	
※第3段階	②	・ 本人及び世帯全員（世帯を分離している配偶者を含む）が住民税非課税で、合計所得金額＋課税・非課税年金収入額が120万円超の方。	かつ、預貯金等が単身で500万円（夫婦で1500万円）以下。
※第3段階	①	・ 本人及び世帯全員（世帯を分離している配偶者を含む）が住民税非課税で、合計所得金額＋課税・非課税年金収入額が82.65万円超120万円以下の方。	かつ、預貯金等が単身で550万円（夫婦で1550万円）以下。
※第2段階		・ 本人及び世帯全員（世帯を分離している配偶者を含む）が住民税非課税で、合計所得金額＋課税・非課税年金収入額が年間82.65万円以下の方。	かつ、預貯金等が単身で650万円（夫婦で1650万円）以下。
※第1段階		・ 世帯の全員（世帯を分離している配偶者を含む）が市区町村民税を課税されていない方で高齢福祉年金を受給されている方。 ・ 生活保護等を受給されている方。	かつ、預貯金等が単身で1000万円（夫婦で2000万円）以下。

要介護1

利用者負担段階	施設サービス費	居住費	食費	合計（目安）
4段階	20,100	61,980	48,000	130,080
3段階 ②		44,100	42,600	106,800
3段階 ①		41,100	20,400	81,600
2段階		26,400	11,700	58,200
1段階		26,400	9,000	55,500

※別途、加算分やオプション代、医療費等がかかります。

要介護2

利用者負担段階	施設サービス費	居住費	食費	合計（目安）
4段階	22,200	61,980	48,000	132,180
3段階 ②		44,100	42,600	108,900
3段階 ①		41,100	20,400	83,700
2段階		26,400	11,700	60,300
1段階		26,400	9,000	57,600

※別途、加算分やオプション代、医療費等がかかります。

要介護3

利用者負担段階	施設サービス費	居住費	食費	合計（目安）
4段階	24,450	61,980	48,000	134,430
3段階 ②		44,100	42,600	111,150
3段階 ①		41,100	20,400	85,950
2段階		26,400	11,700	62,550
1段階		26,400	9,000	59,850

※別途、加算分やオプション代、医療費等がかかります。

要介護4

利用者負担段階	施設サービス費	居住費	食費	合計（目安）
4段階	26,580	61,980	48,000	136,560
3段階 ②		44,100	42,600	113,280
3段階 ①		41,100	20,400	88,080
2段階		26,400	11,700	64,680
1段階		26,400	9,000	61,980

※別途、加算分やオプション代、医療費等がかかります。

要介護5

利用者負担段階	施設サービス費	居住費	食費	合計（目安）
4段階	28,650	61,980	48,000	138,630
3段階 ②		44,100	42,600	115,350
3段階 ①		41,100	20,400	90,150
2段階		26,400	11,700	66,750
1段階		26,400	9,000	64,050

※別途、加算分やオプション代、医療費等がかかります。