

ふるさとの家 料金表（1割負担）

2024.4.1

● 利用料の内訳は、①介護サービス費、②食費、③居住費となります。

①介護サービス費【1日あたり】

要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
個室	多床室								
1,629円	1,717円	1,683円	1,774円	1,757円	1,849円	1,820円	1,910円	1,877円	1,969円

②食費【1日あたり】

第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
300円	390円	650円	1,360円	1,700円

③居住費【1日あたり】

第1段階		第2段階		第3段階①		第3段階②		第4段階	
個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
—	0円	490円	370円	1,310円	370円	1,310円	370円	1,333円	377円

【30日あたりの費用例示】

介護サービス費、食費、居住費の合計額

	第1段階		第2段階		第3段階①		第3段階②		第4段階	
	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
要介護1	52,543円	55,160円	69,943円	68,960円	102,343円	76,760円	123,643円	98,060円	134,533円	108,470円
要介護2	54,128円	56,883円	71,528円	70,683円	103,928円	78,483円	125,228円	99,783円	136,118円	110,193円
要介護3	56,366円	59,122円	73,766円	72,922円	106,166円	80,722円	127,466円	102,022円	138,356円	112,432円
要介護4	58,261円	60,947円	75,661円	74,747円	108,061円	82,547円	129,361円	103,847円	140,251円	114,257円
要介護5	59,948円	62,704円	77,348円	76,504円	109,748円	84,304円	131,048円	105,604円	141,938円	116,014円

【負担限度額認定証】食費・居住費は世帯の所得に応じて減額措置があります。

お住まいの市町村の介護保険課にお問い合わせ下さい。

● 洗濯代金 ※委託洗濯となります

月額 7,560円（日額 270円）

● その他の費用 ※ご利用時に実費を利用料に合わせてご請求させていただきます

① 電気代 テレビ 50円 /日 ラジオ 30円 /日

※電気毛布や電気アンカは低温やけどの恐れがあるため使用禁止とさせていただきます

② 理美容代 カット 2,000円 顔そり 660円 カラー 3,960円

③ 歯ブラシ 110円 ④ 歯磨き粉 220円

⑤ 食事用エプロン 1,100円 ⑥ ティッシュ 360円

⑦ 乾電池 単3・4電池 110円 単2電池 220円

⑧ 文書作成料

入所証明書	1,650円	支払証明書	1,100円
診断書 (施設内書式)	2,200円	診断書 (施設外書式)	5,500円
生命保険会社 提出書類	5,500円	傷病手当金請求書	5,500円

ふるさとの家 料金表（2割/3割負担）

2024.4.1

● 利用料の内訳は、①介護サービス費、②食費、③居住費となります。

①介護サービス費【1日あたり】

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	個室	多床室								
2割	3,258円	3,433円	3,365円	3,548円	3,514円	3,698円	3,640円	3,819円	3,753円	3,937円
3割	4,887円	5,149円	5,047円	5,322円	5,271円	5,547円	5,460円	5,729円	5,630円	5,905円

②食費・居住費【1日あたり】

	食費	居住費	
		個室	多床室
2/3割	1,700円	1,333円	377円

【30日あたりの費用例示】

介護サービス費、食費、居住費の合計額

	2割負担		3割負担	
	個室	多床室	個室	多床室
要介護1	178,075円	154,630円	221,617円	200,790円
要介護2	181,245円	158,076円	226,372円	205,959円
要介護3	185,722円	162,553円	233,088円	212,674円
要介護4	189,511円	166,203円	238,772円	218,150円
要介護5	192,886円	169,717円	243,834円	223,420円

● 洗濯代金 ※委託洗濯となります

月額 7,560円（日額 270円）

● その他の費用 ※ご利用時に実費を利用料に合わせてご請求させていただきます

① 電気代 テレビ 50円 /日 ラジオ 30円 /日

※電気毛布や電気アンカは低温やけどの恐れがあるため使用禁止とさせていただきます

② 理美容代 カット 2,000円 顔そり 660円 カラー 3,960円

③ 歯ブラシ 110円 ④ 歯磨き粉 220円

⑤ 食事用エプロン 1,100円 ⑥ ティッシュ 360円

⑦ 乾電池 単3・4電池 110円 単2電池 220円

⑧ 文書作成料

入所証明書	1,650円	支払証明書	1,100円
診断書 (施設内書式)	2,200円	診断書 (施設外書式)	5,500円
生命保険会社 提出書類	5,500円	傷病手当金請求書	5,500円

1. 施設サービス費

		1割負担	2割負担	3割負担
基本報酬 (個室)	要介護1	766 円/日	1,532 円/日	2,298 円/日
	要介護2	815 円/日	1,630 円/日	2,445 円/日
	要介護3	885 円/日	1,769 円/日	2,653 円/日
	要介護4	943 円/日	1,886 円/日	2,829 円/日
	要介護5	996 円/日	1,991 円/日	2,986 円/日
基本報酬 (多床室)	要介護1	847 円/日	1,694 円/日	2,541 円/日
	要介護2	901 円/日	1,801 円/日	2,701 円/日
	要介護3	970 円/日	1,940 円/日	2,910 円/日
	要介護4	1,027 円/日	2,053 円/日	3,079 円/日
	要介護5	1,081 円/日	2,162 円/日	3,243 円/日
安全管理体制未実施減算		-6 円/日	-11 円/日	-16 円/日
栄養ケア・マネジメントの未実施		-15 円/日	-30 円/日	-45 円/日
夜勤職員配置加算		26 円/日	52 円/日	77 円/日
短期集中リハビリテーション実施加算 (I)		276 円/回	551 円/回	827 円/回
短期集中リハビリテーション実施加算 (II)		214 円/回	428 円/回	641 円/回
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (I)		257 円/回	513 円/回	769 円/回
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (II)		129 円/回	257 円/回	385 円/回
認知症ケア加算		82 円/日	163 円/日	244 円/日
若年性認知症入所者受入加算		129 円/回	257 円/回	385 円/回
外泊時費用		387 円/回	774 円/回	1,160 円/回
外泊時費用 (在宅サービスを利用したときの費用)		855 円/回	1,709 円/回	2,564 円/回
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (I)		55 円/日	109 円/日	164 円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (II)		55 円/日	109 円/日	164 円/日
初期加算 (I)		64 円/日	128 円/日	192 円/日
初期加算 (II)		32 円/日	64 円/日	96 円/日
退所時栄養情報連携加算		75 円/回	150 円/回	225 円/回
再入所時栄養連携加算		214 円/回	428 円/回	641 円/回
入所前後訪問指導加算 (I)		481 円/回	962 円/回	1,442 円/回
入所前後訪問指導加算 (II)		513 円/回	1,026 円/回	1,538 円/回
試行的退所時指導加算		428 円/回	855 円/回	1,282 円/回
退所時情報提供加算 (I)		534 円/回	1,068 円/回	1,602 円/回
退所時情報提供加算 (II)		267 円/回	534 円/回	801 円/回
協力医療機関連携加算(1)		107 円/月	214 円/月	321 円/月
協力医療機関連携加算(2)		6 円/月	11 円/月	16 円/月
入退所前連携加算 (I)		641 円/回	1,282 円/回	1,923 円/回
入退所前連携加算 (II)		428 円/回	855 円/回	1,282 円/回
栄養マネジメント強化加算		12 円/日	24 円/日	36 円/日
経口移行加算		30 円/日	60 円/日	90 円/日
経口維持加算 (I)		428 円/月	855 円/月	1,282 円/月
経口維持加算 (II)		107 円/月	214 円/月	321 円/月
口腔衛生管理加算 (I)		97 円/月	193 円/月	289 円/月
口腔衛生管理加算 (II)		118 円/月	235 円/月	353 円/月
療養食加算		7 円/食	13 円/食	20 円/食
在宅復帰支援機能加算		11 円/日	22 円/日	32 円/日
緊急時施設療養費		554 円/回	1,107 円/回	1,660 円/回
所定疾患施設療養費 (I)		256 円/回	511 円/回	766 円/回
所定疾患施設療養費 (II)		513 円/回	1,026 円/回	1,538 円/回
認知症専門ケア加算 (I)		4 円/日	7 円/日	10 円/日
認知症専門ケア加算 (II)		5 円/日	9 円/日	13 円/日
認知症チームケア推進加算 (I)		161 円/月	321 円/月	481 円/月
認知症チームケア推進加算 (II)		129 円/月	257 円/月	385 円/月
認知症行動・心理症状緊急対応加算		214 円/回	428 円/回	641 円/回

リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）	57 円/回	114 円/回	170 円/回
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）	36 円/回	71 円/回	106 円/回
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	4 円/月	7 円/月	10 円/月
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	14 円/月	28 円/月	42 円/月
排せつ支援加算（Ⅰ）	11 円/月	22 円/月	32 円/月
排せつ支援加算（Ⅱ）	16 円/月	32 円/月	48 円/月
排せつ支援加算（Ⅲ）	22 円/月	43 円/月	64 円/月
自立支援促進加算	321 円/月	641 円/月	962 円/月
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	43 円/月	86 円/月	129 円/月
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	64 円/月	128 円/月	192 円/月
安全対策体制加算	22 円/回	43 円/回	64 円/回
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	24 円/日	47 円/日	71 円/日
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	20 円/日	39 円/日	58 円/日
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	7 円/日	13 円/日	20 円/日
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	11 円/月	22 円/月	32 円/月
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	6 円/月	11 円/月	16 円/月
新興感染症等施設療養費	257 円/日	513 円/日	769 円/日
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	107 円/月	214 円/月	321 円/月
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	11 円/月	22 円/月	32 円/月
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	7.5%		

2. 食費・居住費

食費・居住費は世帯の所得に応じて減額措置があります。

ご利用者様またはご家族様の申請と、お住まいの市町村による認定が必要です。

(円/日)

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	300	390	650	1,360	1,700
居住費（個室）	490	490	1,310	1,310	1,333
居住費（多床室）	0	370	370	370	377

3. 理美容代（実費）

カット	2,000円（税込）
顔そり	660円（税込）
カラー	3,960円（税込）

4. 洗濯代

1ヶ月	7,560円（税込）
-----	------------

※月途中での入退所は日割りにて計算します。

(270円/日)

5. 電気代

テレビ	50円（税込）
ラジオ	30円（税込）

※日額×日数で計算します。

6. 文書作成料

入所証明書	1,650円（税込）
支払証明書	1,100円（税込）
診断書（施設内書式）	2,200円（税込）
診断書（施設外書式）	5,500円（税込）
生命保険会社提出書類	5,500円（税込）
傷病手当金請求書	5,500円（税込）

※自費による検査費用は別途ご負担いただきます。