

介護老人福祉施設料金表

(1) 基本料金

R3.8.1から

費目/要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備考	
介護福祉施設 サービス費負担額	金額	1割負担	¥611	¥684	¥760	¥833	¥904	介護保険負担割合により「1割」「2割」「3割」が適用されます。
		2割負担	¥1,223	¥1,369	¥1,520	¥1,666	¥1,809	
		3割負担	¥1,835	¥2,053	¥2,281	¥2,499	¥2,713	
	単位数	573	641	712	780	847		
居住費	多床室	¥855					収入に応じて補給付制度有	
食事費用	¥1,445	朝食	¥421	昼食	¥522	夕食		¥502
日額利用料	金額	1割負担	¥2,911	¥2,984	¥3,060	¥3,133	¥3,204	
		2割負担	¥3,523	¥3,669	¥3,820	¥3,966	¥4,109	
		3割負担	¥4,135	¥4,353	¥4,581	¥4,799	¥5,013	

(2) その他の加算

※地域区分により、1単位 10.68円 で算定

個別機能訓練加算 (I)		12		¥12		¥25		¥38	1日
個別機能訓練加算 (II)		20		¥21		¥42		¥64	1日
精神科医療養加算		5		¥5		¥10		¥16	1日
福祉施設看護体制加算		6		¥6		¥12		¥19	1日
日常生活継続支援加算		36		¥38		¥76		¥115	1日
栄養マネジメント強化加算		11		¥11		¥23		¥35	1日
経口維持加算		400		¥427		¥854		¥1,281	1ヵ月
経口移行加算		28	1割負担	¥29	2割負担	¥60	3割負担	¥89	1日
療養食加算	単位数	6		¥6		¥12		¥19	1食
口腔衛生管理加算		90		¥96		¥192		¥288	1ヵ月
初期加算		30		¥32		¥64		¥96	1日
褥瘡マネジメント加算 (I)		3		¥3		¥6		¥9	1ヵ月
褥瘡マネジメント加算 (II)		13		¥13		¥27		¥41	1ヵ月
自立支援促進加算		300		¥320		¥640		¥961	1ヵ月
科学的介護推進体制加算 (I)		40		¥42		¥85		¥128	1ヵ月
科学的介護推進体制加算 (II)		50		¥53		¥106		¥160	1ヵ月
夜勤職員配置加算		22		¥23		¥46		¥70	1日
介護職員処遇改善加算 I		8.3%							1ヵ月
介護職員等特定処遇改善加算 I		2.7%							1ヵ月

※上記料金（加算分）は、その月により算定する為、月額合計が変わります。

加算費目	単位数	内容
外泊時費用（入院時を含む）	246	外泊・入院初日と帰園日を除いた外泊日数分を加算。月6日加算、月をまたぐ場合は最高12日間の加算。

介護保険施設における段階区分別負担額

〈負担額の段階設定〉

所得区分		負担段階	居住費（多床室）	食費
市町村 税非課税 世帯	合計所得年額120万円以上 かつ、預貯金等合計額500万円以下	第3段階②	1日あたり 370円	1日あたり 1360円
	合計所得年額80万円超120万円以下 かつ、預貯金等合計額500万円以下	第3段階①	1日あたり 370円	1日あたり 650円
	合計所得年額80万円以下 かつ、預貯金等合計額650万円以下	第2段階	1日あたり 370円	1日あたり 390円
	老齢福祉年金受給者住民税非課税 生活保護受給者等	第1段階	1日あたり	1日あたり
			0円	300円

居住費と食費の負担額は、過重な負担とならないよう課税状況や年金収入、預貯金の状況に応じて第1段階から第3段階までの方は申請により減額されます。

(3) その他（介護保険対象外実費）

日常生活費・管理費	パック1	¥250	日常生活費用に関する費用をパック制度とし、ご家族及びご本人に選択して頂いております。（日額） ※別紙参照
	パック2	¥200	
	パック3	¥0	
診療費・医師の処方による薬代	実費		園内診療・通院治療費・医師の処方による薬代
理容・美容代	¥1650～		訪問理美容に関わる実費分。外部業者支払い分。
被服費・嗜好品等・日用品等	実費		生活に必要な衣類や個人の要望に応じてかかる費用分等。
特別食（行事食）	¥1000程度		おせち料理・新年会、敬老会、その他の行事。メニューにより金額変動。
その他個人的購入費用	実費		上記に含まない、個人希望等による費用。
文書交付料（1通）	¥100		入園証明書等・居住証明書等の発行時
外出時費用・外出時の飲食代	実費		個人希望による外出時にかかる費用（日常生活に必要な散歩等を除く）
まりも園が提示した病院以外への送迎	¥2,000		基本はご家族対応です。介護タクシー等の手配はご相談ください。状況により、施設で行う場合には、基本（武蔵野市・小平市・小金井市・国分寺市等）往復2000円。
予防接種費用	¥3300～		インフルエンザ・肺炎球菌ワクチン等
家電製品使用料（1ヵ月）	¥1,000		テレビ・CDプレーヤー等（ご本人・ご家族が希望し個人で使用するもの）
乾電池等の雑貨類	実費		個人希望で使用するもの
クラブ活動費（1回）	¥500～		生け花・ちぎり絵等1人分として準備できるもの
個人の趣味活動費	実費		個人で行う趣味の活動の材料費など
クリーニング代	実費		施設内での洗濯が行えない素材のものを外部依頼する場合
契約終了後の残置物処分サービス	¥500		40×50×40cm 段ボール1個につき
タンスなど大物処分	¥800～		小平市粗大ゴミ処理規定に基づく
テレビ処分料	¥1300～		リサイクル券を購入し業者へ依頼する場合
入所時送迎費	¥2,000		入所時に施設車両を使用し、送迎を希望される場合
転院時送迎費	¥2,000		転院時に施設車両を使用し、送迎を希望される場合

○日常生活費・管理費（介護保険対象外実費）※パックプラン表1～3

【パック1】 1日250円

項目		備考
飲み物類（嗜好飲料費）	清涼飲料水・紅茶・コーヒー等	清涼飲料水・紅茶やコーヒー等の提供を行います。
口腔ケア用品	うがい用コップ	定期的な交換を行い口腔清潔を保ちます。
	モアブラシ	
	歯磨き粉	
	歯ブラシ	
	義歯洗浄剤	
	義歯ケース	
	義歯安定剤	
入浴関係	シャンプー・リンス	シャンプー・ボディーソープは2種類用意し、選択して頂きます。また、保湿剤や入浴剤も複数種類を用意します。
	石鹸（入浴用）	
	ボディーソープ	
	保湿剤	
	入浴剤	手浴・足浴時に使用します。
タオル関係	バスタオル	洗身用タオルは肌に合わせて使用して頂ける様に複数の種類を用意します。
	タオル	
	フェイスタオル	
	洗身用タオル	
	おしぼり	
ペーパー関係	ティッシュペーパー	居室等でご本人が専用で使用できる様に用意致します。
	ウェットティッシュ	
	ペーパータオル	

【パック2】 1日200円】必要最低限のものを用意します。その他のものはご家族でご用意ください。

項目		備考
飲み物類（嗜好飲料費）	清涼飲料水・紅茶・コーヒー等	清涼飲料水・紅茶やコーヒー等の提供を行います。
口腔ケア用品	うがい用コップ	定期的な交換を行い口腔清潔を保ちます。
	歯磨き粉	
	歯ブラシ	
入浴関係	シャンプー・リンス	シャンプー・ボディーソープは園指定の物を使用して頂きます。
	石鹸（入浴用）	
	ボディーソープ	
	保湿剤	
タオル関係	バスタオル	洗身用タオルは園指定のものを使用して頂きます。
	タオル	
	フェイスタオル	
	洗身用タオル	
	おしぼり	
ペーパー関係	ティッシュペーパー	居室等でご本人が専用で使用できる様に用意致します。
	ウェットティッシュ	
	ペーパータオル	

【パック3】 費用負担無し ご利用者もしくはご家族の方で準備して頂きます。