

入 所 利 用 料 金 表

＜ 従 来 型 個 室 ＞【基本型】

令和3年8月1日

	要介護度	介護保険分		自己負担分		1日当たり 利用合計	月額 (31日間) 利用合計
		施設利用料 基本サービス費	自己負担 金額	居住費	食費		
第一段階	要介護1	714単位	753円	490円	300円	1,543円	47,833円
	要介護2	759単位	800円			1,590円	49,290円
	要介護3	821単位	865円			1,655円	51,305円
	要介護4	874単位	921円			1,711円	53,041円
	要介護5	925単位	975円			1,765円	54,715円
第二段階	要介護1	714単位	753円	490円	390円	1,633円	50,623円
	要介護2	759単位	800円			1,680円	52,080円
	要介護3	821単位	865円			1,745円	54,095円
	要介護4	874単位	921円			1,801円	55,831円
	要介護5	925単位	975円			1,855円	57,505円
第三段階①	要介護1	714単位	753円	1,310円	650円	2,713円	84,103円
	要介護2	759単位	800円			2,760円	85,560円
	要介護3	821単位	865円			2,825円	87,575円
	要介護4	874単位	921円			2,881円	89,311円
	要介護5	925単位	975円			2,935円	90,985円
第三段階②	要介護1	714単位	753円	1,310円	1,360円	3,423円	106,113円
	要介護2	759単位	800円			3,470円	107,570円
	要介護3	821単位	865円			3,535円	109,585円
	要介護4	874単位	921円			3,591円	111,321円
	要介護5	925単位	975円			3,645円	112,995円
第四段階	要介護1	714単位	753円	1,640円	1,800円	4,193円	129,983円
	要介護2	759単位	800円			4,240円	131,440円
	要介護3	821単位	865円			4,305円	133,455円
	要介護4	874単位	921円			4,361円	135,191円
	要介護5	925単位	975円			4,415円	136,865円

- * 当施設のある神奈川県相模原市は、「地域加算(4級地)」で介護保険の給付対象単位に10.54を乗じた額の1割が自己負担額となります。
- * 上記以外に、介護保険サービス加算として、入所後1ヶ月(30日)間は初期加算(1日当たり30単位)を、入所後3ヶ月間、短期集中リハビリテーション加算(1日当たり240単位)を追加請求致します。
- * 加えて、介護職員処遇改善加算Ⅰとして、総単位数の3.9%を、介護職員等特定処遇改善加算Ⅱとして、総単位数の1.7%をそれぞれ追加請求致します。
- * 介護保険サービス以外で、ご希望に応じてバスタオルとフェイスタオルのレンタルサービスのご利用をお願いしております。料金は、日額239円(税込262円)です。月額概算で8,150円がレンタル業者より直接請求されますので、各自お支払いをお願い致します。
- * 上記タオルセットに加え、肌着と日常着を加えたレンタルセット(日額477円(税込524円))、月額概算16,266円もあります。
- * 衣類の洗濯はご家族様にお願いしておりますが、業者委託(429円(税込471円)/Kg)も可能です。
- * 月に1回、訪問理美容サービスがございます(カット2,500円、顔そり2,000円、カット+顔そり3,500円)。
- * ご希望に応じて健康管理費(インフルエンザ予防接種に係る費用等)を追加請求する場合があります。

入 所 利 用 料 金 表

＜ 多 床 室 ＞【基本型】

令和3年8月1日

	要介護度	介護保険分		自己負担分		1日当たり 利用合計	月額 (31日間) 利用合計
		施設利用料 基本サービス費	自己負担 金額	居住費	食費		
第一段階	要介護1	788単位	831円	0円	300円	1,131円	35,061円
	要介護2	836単位	881円			1,181円	36,611円
	要介護3	898単位	946円			1,246円	38,626円
	要介護4	949単位	1,000円			1,300円	40,300円
	要介護5	1,003単位	1,057円			1,357円	42,067円
第二段階	要介護1	788単位	831円	370円	390円	1,591円	49,321円
	要介護2	836単位	881円			1,641円	50,871円
	要介護3	898単位	946円			1,706円	52,886円
	要介護4	949単位	1,000円			1,760円	54,560円
	要介護5	1,003単位	1,057円			1,817円	56,327円
第三段階①	要介護1	788単位	831円	370円	650円	1,851円	57,381円
	要介護2	836単位	881円			1,901円	58,931円
	要介護3	898単位	946円			1,966円	60,946円
	要介護4	949単位	1,000円			2,020円	62,620円
	要介護5	1,003単位	1,057円			2,077円	64,387円
第三段階②	要介護1	788単位	831円	370円	1,360円	2,561円	79,391円
	要介護2	836単位	881円			2,611円	80,941円
	要介護3	898単位	946円			2,676円	82,956円
	要介護4	949単位	1,000円			2,730円	84,630円
	要介護5	1,003単位	1,057円			2,787円	86,397円
第四段階	要介護1	788単位	831円	500円	1,800円	3,131円	97,061円
	要介護2	836単位	881円			3,181円	98,611円
	要介護3	898単位	946円			3,246円	100,626円
	要介護4	949単位	1,000円			3,300円	102,300円
	要介護5	1,003単位	1,057円			3,357円	104,067円

- * 当施設のある神奈川県相模原市は、「地域加算(4級地)」で介護保険の給付対象単位に10.54を乗じた額の1割が自己負担額となります。
- * 上記以外に、介護保険サービス加算として、入所後1ヶ月(30日)間は初期加算(1日当たり30単位)を、入所後3ヶ月間、短期集中リハビリテーション加算(1日当たり240単位)を追加請求致します。
- * 加えて、介護職員処遇改善加算Ⅰとして、総単位数の3.9%を、介護職員等特定処遇改善加算Ⅱとして、総単位数の1.7%をそれぞれ追加請求致します。
- * 介護保険サービス以外で、ご希望に応じてバスタオルとフェイスタオルのレンタルサービスのご利用をお願いしております。料金は、日額239円(税込262円)です。月額概算で8,150円がレンタル業者より直接請求されますので、各自お支払いをお願い致します。
- * 上記タオルセットに加え、肌着と日常着を加えたレンタルセット(日額477円(税込524円))、月額概算16,266円もあります。
- * 衣類の洗濯はご家族様をお願いしておりますが、業者委託(429円(税込471円)/Kg)も可能です。
- * 月に1回、訪問理美容サービスがございます(カット2,500円、顔そり2,000円、カット+顔そり3,500円)。
- * ご希望に応じて健康管理費(インフルエンザ予防接種に係る費用等)を追加請求する場合があります。

入 所 利 用 料 金 表

〈 従 来 型 個 室 〉【基本型】 2割負担

令和3年8月1日

	要介護度	介護保険分		自己負担分		1日当たり 利用合計	月額 (31日間) 利用合計
		施設利用料 基本サービス費	自己負担 金額	居住費	食費		
第一段階	要介護1	714単位	1,505円	490円	300円	2,295円	71,145円
	要介護2	759単位	1,600円			2,390円	74,090円
	要介護3	821単位	1,731円			2,521円	78,151円
	要介護4	874単位	1,842円			2,632円	81,592円
	要介護5	925単位	1,950円			2,740円	84,940円
第二段階	要介護1	714単位	1,505円	490円	390円	2,385円	73,935円
	要介護2	759単位	1,600円			2,480円	76,880円
	要介護3	821単位	1,731円			2,611円	80,941円
	要介護4	874単位	1,842円			2,722円	84,382円
	要介護5	925単位	1,950円			2,830円	87,730円
第三段階①	要介護1	714単位	1,505円	1,310円	650円	3,465円	107,415円
	要介護2	759単位	1,600円			3,560円	110,360円
	要介護3	821単位	1,731円			3,691円	114,421円
	要介護4	874単位	1,842円			3,802円	117,862円
	要介護5	925単位	1,950円			3,910円	121,210円
第三段階②	要介護1	714単位	1,505円	1,310円	1,360円	4,175円	129,425円
	要介護2	759単位	1,600円			4,270円	132,370円
	要介護3	821単位	1,731円			4,401円	136,431円
	要介護4	874単位	1,842円			4,512円	139,872円
	要介護5	925単位	1,950円			4,620円	143,220円
第四段階	要介護1	714単位	1,505円	1,640円	1,800円	4,945円	153,295円
	要介護2	759単位	1,600円			5,040円	156,240円
	要介護3	821単位	1,731円			5,171円	160,301円
	要介護4	874単位	1,842円			5,282円	163,742円
	要介護5	925単位	1,950円			5,390円	167,090円

- *当施設のある神奈川県相模原市は、「地域加算(4級地)」で介護保険の給付対象単位に10.54を乗じた額の1割が自己負担額となります。
- *上記以外に、介護保険サービス加算として、入所後1ヶ月(30日)間は初期加算(1日当たり30単位)を、入所後3ヶ月間、短期集中リハビリテーション加算(1日当たり240単位)を追加請求致します。
- *加えて、介護職員処遇改善加算Ⅰとして、総単位数の3.9%を、介護職員等特定処遇改善加算Ⅱとして、総単位数の1.7%をそれぞれ追加請求致します。
- *介護保険サービス以外で、ご希望に応じてバスタオルとフェイスタオルのレンタルサービスのご利用をお願いしております。料金は、月額239円(税込262円)です。月額概算で8,150円がレンタル業者より直接請求されますので、各自お支払いをお願い致します。
- *上記タオルセットに加え、肌着と日常着を加えたレンタルセット(月額477円(税込524円))、月額概算16,266円もあります。
- *衣類の洗濯はご家族様をお願いしておりますが、業者委託(429円(税込471円)/Kg)も可能です。
- *月に1回、訪問理美容サービスがございます(カット2,500円、顔そり2,000円、カット+顔そり3,500円)。
- *ご希望に応じて健康管理費(インフルエンザ予防接種に係る費用等)を追加請求する場合があります。

入 所 利 用 料 金 表

＜ 多 床 室 ＞【基本型】 2割負担

令和3年8月1日

	要介護度	介護保険分		自己負担分		1日当たり 利用合計	月額 (31日間) 利用合計
		施設利用料 基本サービス費	自己負担 金額	居住費	食費		
第一段階	要介護1	788単位	1,661円	0円	300円	1,961円	60,791円
	要介護2	836単位	1,762円			2,062円	63,922円
	要介護3	898単位	1,893円			2,193円	67,983円
	要介護4	949単位	2,000円			2,300円	71,300円
	要介護5	1,003単位	2,114円			2,414円	74,834円
第二段階	要介護1	788単位	1,661円	370円	390円	2,421円	75,051円
	要介護2	836単位	1,762円			2,522円	78,182円
	要介護3	898単位	1,893円			2,653円	82,243円
	要介護4	949単位	2,000円			2,760円	85,560円
	要介護5	1,003単位	2,114円			2,874円	89,094円
第三段階①	要介護1	788単位	1,661円	370円	650円	2,681円	83,111円
	要介護2	836単位	1,762円			2,782円	86,242円
	要介護3	898単位	1,893円			2,913円	90,303円
	要介護4	949単位	2,000円			3,020円	93,620円
	要介護5	1,003単位	2,114円			3,134円	97,154円
第三段階②	要介護1	788単位	1,661円	370円	1,360円	3,391円	105,121円
	要介護2	836単位	1,762円			3,492円	108,252円
	要介護3	898単位	1,893円			3,623円	112,313円
	要介護4	949単位	2,000円			3,730円	115,630円
	要介護5	1,003単位	2,114円			3,844円	119,164円
第四段階	要介護1	788単位	1,661円	500円	1,800円	3,961円	122,791円
	要介護2	836単位	1,762円			4,062円	125,922円
	要介護3	898単位	1,893円			4,193円	129,983円
	要介護4	949単位	2,000円			4,300円	133,300円
	要介護5	1,003単位	2,114円			4,414円	136,834円

- *当施設のある神奈川県相模原市は、「地域加算(4級地)」で介護保険の給付対象単位に10.54を乗じた額の1割が自己負担額となります。
- *上記以外に、介護保険サービス加算として、入所後1ヶ月(30日)間は初期加算(1日当たり30単位)を、入所後3ヶ月間、短期集中リハビリテーション加算(1日当たり240単位)を追加請求致します。
- *加えて、介護職員処遇改善加算Ⅰとして、総単位数の3.9%を、介護職員等特定処遇改善加算Ⅱとして、総単位数の1.7%をそれぞれ追加請求致します。
- *介護保険サービス以外で、ご希望に応じてバスタオルとフェイスタオルのレンタルサービスのご利用をお願いしております。料金は、日額239円(税込262円)です。月額概算で8,150円がレンタル業者より直接請求されますので、各自お支払いをお願い致します。
- *上記タオルセットに加え、肌着と日常着を加えたレンタルセット(日額477円(税込524円))、月額概算16,266円もあります。
- *衣類の洗濯はご家族様をお願いしておりますが、業者委託(429円(税込471円)/Kg)も可能です。
- *月に1回、訪問理美容サービスがございます(カット2,500円、顔そり2,000円、カット+顔そり3,500円)。
- *ご希望に応じて健康管理費(インフルエンザ予防接種に係る費用等)を追加請求する場合があります。

入 所 利 用 料 金 表

〈 従 来 型 個 室 〉【基本型】 3割負担

令和3年8月1日

	要介護度	介護保険分		自己負担分		1日当たり 利用合計	月額 (31日間) 利用合計
		施設利用料 基本サービス費	自己負担 金額	居住費	食費		
第一段階	要介護1	714単位	2,258円	490円	300円	3,048円	94,488円
	要介護2	759単位	2,400円			3,190円	98,890円
	要介護3	821単位	2,596円			3,386円	104,966円
	要介護4	874単位	2,764円			3,554円	110,174円
	要介護5	925単位	2,925円			3,715円	115,165円
第二段階	要介護1	714単位	2,258円	490円	390円	3,138円	97,278円
	要介護2	759単位	2,400円			3,280円	101,680円
	要介護3	821単位	2,596円			3,476円	107,756円
	要介護4	874単位	2,764円			3,644円	112,964円
	要介護5	925単位	2,925円			3,805円	117,955円
第三段階①	要介護1	714単位	2,258円	1,310円	650円	4,218円	130,758円
	要介護2	759単位	2,400円			4,360円	135,160円
	要介護3	821単位	2,596円			4,556円	141,236円
	要介護4	874単位	2,764円			4,724円	146,444円
	要介護5	925単位	2,925円			4,885円	151,435円
第三段階②	要介護1	714単位	2,258円	1,310円	1,360円	4,928円	152,768円
	要介護2	759単位	2,400円			5,070円	157,170円
	要介護3	821単位	2,596円			5,266円	163,246円
	要介護4	874単位	2,764円			5,434円	168,454円
	要介護5	925単位	2,925円			5,595円	173,445円
第四段階	要介護1	714単位	2,258円	1,640円	1,800円	5,698円	176,638円
	要介護2	759単位	2,400円			5,840円	181,040円
	要介護3	821単位	2,596円			6,036円	187,116円
	要介護4	874単位	2,764円			6,204円	192,324円
	要介護5	925単位	2,925円			6,365円	197,315円

- *当施設のある神奈川県相模原市は、「地域加算(4級地)」で介護保険の給付対象単位に10.54を乗じた額の1割が自己負担額となります。
- *上記以外に、介護保険サービス加算として、入所後1ヶ月(30日)間は初期加算(1日当たり30単位)を、入所後3ヶ月間、短期集中リハビリテーション加算(1日当たり240単位)を追加請求致します。
- *加えて、介護職員処遇改善加算Ⅰとして、総単位数の3.9%を、介護職員等特定処遇改善加算Ⅱとして、総単位数の1.7%をそれぞれ追加請求致します。
- *介護保険サービス以外で、ご希望に応じてバスタオルとフェイスタオルのレンタルサービスのご利用をお願いしております。料金は、月額239円(税込262円)です。月額概算で8,150円がレンタル業者より直接請求されますので、各自お支払いをお願い致します。
- *上記タオルセットに加え、肌着と日常着を加えたレンタルセット(月額477円(税込524円))、月額概算16,266円もあります。
- *衣類の洗濯はご家族様をお願いしておりますが、業者委託(429円(税込471円)/Kg)も可能です。
- *月に1回、訪問理美容サービスがございます(カット2,500円、顔そり2,000円、カット+顔そり3,500円)。
- *ご希望に応じて健康管理費(インフルエンザ予防接種に係る費用等)を追加請求する場合があります。

入 所 利 用 料 金 表

＜ 多 床 室 ＞【基本型】 3割負担

令和3年8月1日

	要介護度	介護保険分		自己負担分		1日当たり 利用合計	月額 (31日間) 利用合計
		施設利用料 基本サービス費	自己負担 金額	居住費	食費		
第一段階	要介護1	788単位	2,492円	0円	300円	2,792円	86,552円
	要介護2	836単位	2,643円			2,943円	91,233円
	要介護3	898単位	2,839円			3,139円	97,309円
	要介護4	949単位	3,001円			3,301円	102,331円
	要介護5	1,003単位	3,171円			3,471円	107,601円
第二段階	要介護1	788単位	2,492円	370円	390円	3,252円	100,812円
	要介護2	836単位	2,643円			3,403円	105,493円
	要介護3	898単位	2,839円			3,599円	111,569円
	要介護4	949単位	3,001円			3,761円	116,591円
	要介護5	1,003単位	3,171円			3,931円	121,861円
第三段階①	要介護1	788単位	2,492円	370円	650円	3,512円	108,872円
	要介護2	836単位	2,643円			3,663円	113,553円
	要介護3	898単位	2,839円			3,859円	119,629円
	要介護4	949単位	3,001円			4,021円	124,651円
	要介護5	1,003単位	3,171円			4,191円	129,921円
第三段階②	要介護1	788単位	2,492円	370円	1,360円	4,222円	130,882円
	要介護2	836単位	2,643円			4,373円	135,563円
	要介護3	898単位	2,839円			4,569円	141,639円
	要介護4	949単位	3,001円			4,731円	146,661円
	要介護5	1,003単位	3,171円			4,901円	151,931円
第四段階	要介護1	788単位	2,492円	500円	1,800円	4,792円	148,552円
	要介護2	836単位	2,643円			4,943円	153,233円
	要介護3	898単位	2,839円			5,139円	159,309円
	要介護4	949単位	3,001円			5,301円	164,331円
	要介護5	1,003単位	3,171円			5,471円	169,601円

- *当施設のある神奈川県相模原市は、「地域加算(4級地)」で介護保険の給付対象単位に10.54を乗じた額の1割が自己負担額となります。
- *上記以外に、介護保険サービス加算として、入所後1ヶ月(30日)間は初期加算(1日当たり30単位)を、入所後3ヶ月間、短期集中リハビリテーション加算(1日当たり240単位)を追加請求致します。
- *加えて、介護職員処遇改善加算Ⅰとして、総単位数の3.9%を、介護職員等特定処遇改善加算Ⅱとして、総単位数の1.7%をそれぞれ追加請求致します。
- *介護保険サービス以外で、ご希望に応じてバスタオルとフェイスタオルのレンタルサービスのご利用をお願いしております。料金は、日額239円(税込262円)です。月額概算で8,150円がレンタル業者より直接請求されますので、各自お支払いをお願い致します。
- *上記タオルセットに加え、肌着と日常着を加えたレンタルセット(日額477円(税込524円))、月額概算16,266円もあります。
- *衣類の洗濯はご家族様をお願いしておりますが、業者委託(429円(税込471円)/Kg)も可能です。
- *月に1回、訪問理美容サービスがございます(カット2,500円、顔そり2,000円、カット+顔そり3,500円)。
- *ご希望に応じて健康管理費(インフルエンザ予防接種に係る費用等)を追加請求する場合があります。

介護保険加算・その他の料金一覧

令和3年4月1日現在

介護保険に基づく加算料金: 単位数×10.54の9割(小数点以下切り捨て)を引いた差額1割 該当する1日当たりの単位数と料金

項目	単位	料金
短期集中リハビリテーション (入所日から3ヶ月以内の期間に集中的リハビリテーションを行った場合(週3回まで))	240単位	253円
若年性認知症入所者受入加算 (65歳未満)	120単位	127円
外泊時費用 (外泊初日と最終日を除き加算(1ヶ月に6日を限度、加算時は基本サービス費請求なし))	362単位	382円
ターミナルケア加算 (死亡日以前31日から45日まで)	80単位	84円
ターミナルケア加算 (死亡日以前4日から30日まで)	160単位	169円
ターミナルケア加算 (死亡日以前2日又は3日まで)	820単位	865円
ターミナルケア加算 (死亡日)	1650単位	1,740円
初期加算 (新規入所後30日に限り加算)	30単位	32円
入所前後訪問指導加算(I)	450単位	474円
入所前後訪問指導加算(II)	480単位	506円
試行的退所時指導加算	400単位	422円
退所時情報提供加算	500単位	527円
入退所前連携加算(I)	600単位	632円
入退所前連携加算(II)	400単位	422円
栄養マネジメント強化加算 (1日)	11単位	12円
経口移行加算	28単位	30円
経口維持加算(I) (1月につき)	400単位	422円
経口維持加算(II) (1月につき)	100単位	106円
口腔衛生管理加算(I) (1月につき)	90単位	95円
口腔衛生管理加算(II) (1月につき)	110単位	116円
療養食加算 (医師の指示せんに基づく療養食を提供した場合)	6単位	7円
緊急時治療管理 (1月に1回3日を限度)	518単位	546円
所定疾患施設療養費(I) (1月に1回7日を限度)	239単位	252円
所定疾患施設療養費(II) (1月に1回10日を限度)	480単位	506円
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算 (1月につき)	33単位	35円
褥瘡マネジメント加算(I) (1月につき)	3単位	3円
褥瘡マネジメント加算(II) (1月につき)	13単位	14円
排せつ支援加算(I) (1月)	10単位	11円
排せつ支援加算(II) (1月)	15単位	16円
排せつ支援加算(III) (1月)	20単位	21円
科学的介護推進体制加算(I) (1月につき)	40単位	42円
科学的介護推進体制加算(II) (1月につき)	60単位	63円
安全対策体制加算 (入所中1回)	20単位	21円
サービス提供体制強化加算(I)	22単位	23円
サービス提供体制強化加算(II)	18単位	19円
サービス提供体制強化加算(III)	6単位	7円
介護職員処遇改善加算(I)	3.90%	—
介護職員等特定処遇改善加算(II)	1.70%	—

証明書(ご依頼により発行)等料金、その他の料金

項目	内容	料金
情報開示請求	情報開示を依頼する場合、準備していただく書類があります。また内容によっては時間がかかる場合もありますので事務室・相談員へご相談下さい。	複写の場合 実費
証明書(1枚当り)	・簡単な証明書	1,100円
	・入所証明書	5,500円
	・簡単な診断書(医師所見だけのもの)	3,300円
	・複雑な診断書(検査・診断が入るもの)	7,700円
	・死亡診断書	11,000円
コピー代	モノクロ A3まで/1枚	10円
電気使用料	テレビ・ラジオ・オーディオ等をお持ち込みの場合:1日当たりの単価	60円
	電気カミソリをお持ち込みの場合:1ヶ月当たりの単価	60円