

特別養護老人ホーム ケアプラザさがみはら 料金表

別紙

①施設サービス費、居住費、食費 ※おむつ代、洗濯代はサービス費に含まれます。

2024年8月1日より

1割負担の方の施設利用料目安 食費（朝食560円、昼585円、夕食585円、おやつ120円）

単位：円

介護度	段階	サービス費	居住費	食費	一日当たり	1ヶ月(30日)
介護度1	1	706	880	300	1,886	56,580
	2		880	390	1,976	59,280
	3-1		1,370	650	2,726	81,780
	3-2		1,370	1,360	3,436	103,080
	4		2,300	1,850	4,856	145,680
介護度2	1	780	880	300	1,960	58,800
	2		880	390	2,050	61,500
	3-1		1,370	650	2,800	84,000
	3-2		1,370	1,360	3,510	105,300
	4		2,300	1,850	4,930	147,900
介護度3	1	859	880	300	2,039	61,170
	2		880	390	2,129	63,870
	3-1		1,370	650	2,879	86,370
	3-2		1,370	1,360	3,589	107,670
	4		2,300	1,850	5,009	150,270
介護度4	1	934	880	300	2,114	63,420
	2		880	390	2,204	66,120
	3-1		1,370	650	2,954	88,620
	3-2		1,370	1,360	3,664	109,920
	4		2,300	1,850	5,084	152,520
介護度5	1	1,006	880	300	2,186	65,580
	2		880	390	2,276	68,280
	3-1		1,370	650	3,026	90,780
	3-2		1,370	1,360	3,736	112,080
	4		2,300	1,850	5,156	154,680

※段階は介護保険負担限度額認定による（裏面参照）

2割負担の方の施設利用料目安

単位：円

介護度	段階	サービス費	居住費	食費	一日当たり	1ヶ月(30日)
介護度1	4	1,412	2,300	1,850	5,562	166,860
介護度2	4	1,560			5,710	171,300
介護度3	4	1,718			5,868	176,040
介護度4	4	1,867			6,017	180,510
介護度5	4	2,012			6,162	184,860

3割負担の方の施設利用料目安

単位：円

介護度	段階	サービス費	居住費	食費	一日当たり	1ヶ月(30日)
介護度1	4	2,118	2,300	1,850	6,268	188,040
介護度2	4	2,340			6,490	194,700
介護度3	4	2,577			6,727	201,810
介護度4	4	2,802			6,952	208,560
介護度5	4	3,018			7,168	215,040

②加算項目（裏面参照）

【居室タイプ】トイレ有：2,674 トイレ有（特別室）3,394

③医療費・薬代（入居者により異なります）

④日常生活上必要となる諸費用実費

製品	月額	製品	月額
液晶テレビ	280	電気アンカ	140
デスクトップパソコン	350	電気毛布	210
ノートパソコン	140	携帯充電器	30
DVDプレイヤー	20	ポケットwifiルーター	170
冷蔵庫小型	860	電気シェーバー	10
空気清浄機加湿器	850	CDラジカセ	30
扇風機	80	コンボ	290

⑤その他

- ・特別な食事 行事食 1回 360円（食を楽しむことを目的とした行事食 月2～3回実施）
- ・主食パン変更 朝食時 1回35円、 昼夕食事 1回50円 ・主食麺変更 1回 10円
- ・カフェオレ、紅茶オレの提供費用 1回 18円（嗜好飲料提供のご希望がありご提供された場合）
- ・イオンウォーター の提供費用 1回 28円（嗜好飲料提供のご希望がありご提供された場合）
- ・理髪・美容 実費相当額
- ・レクリエーション、教養娯楽、クラブ活動 材料費等の実費相当額
- ・複写物の交付 1枚20円 記録等複写物の交付
- ・インフルエンザ及びその他予防接種 実費相当額 ・エンゼルケア処置費用 3,600円
- ・口座引き落とし きらぼし銀行：110円 その他銀行：165円 ・他

○利用料金計算例

（施設サービス利用料 + 食費 + 居住費 + 加算項目合計）×日数 + その他料金 = 利用料

加算項目一覧（算定される加算は、毎月の実績により変動します）

項目	自己負担額（円）		
	1割負担	2割負担	3割負担
初期加算	32	64	95
安全対策体制加算 ※入所後1回のみ	21	42	63
日常生活継続支援加算	49	97	146
看護体制加算Ⅰ口	5	9	13
看護体制加算Ⅱ口	9	17	26
夜勤職員配置加算Ⅱ口	19	38	57
個別機能訓練加算Ⅰ	13	26	38
個別機能訓練加算Ⅱ 月	21	42	63
個別機能訓練加算Ⅲ 月	21	42	63
外泊時費用	260	519	778
療養食加算	7	13	19
栄養マネジメント強化加算	12	23	35
経口移行加算	30	59	89
経口維持加算Ⅰ 月	422	844	1,265
経口維持加算Ⅱ 月	106	211	317
口腔衛生管理加算Ⅱ 月	116	232	348
認知症専門ケア加算Ⅰ	4	7	10
認知症専門ケア加算Ⅱ	5	9	13
又は、認知症チームケア推進加算（Ⅰ） 月	158	316	474
認知症チームケア推進加算（Ⅱ） 月	126	253	379
自立支援促進加算 月	295	590	885
科学的介護推進体制加算Ⅰ 月	43	85	127
科学的介護推進体制加算Ⅱ 月	53	106	159
精神科医師による療養指導が月2回以上	6	11	16
配置医師緊急時対応加算 早朝・夜間 回	686	1,371	2,056
配置医師緊急時対応加算 通常の勤務時間外 回	343	685	1,028
配置医師緊急時対応加算 深夜 回	1,371	2,741	4,111
協力医療機関連携加算（2） 月	105	211	316
特別通院送迎加算 月	626	1,252	1,878
新興感染症等施設療養費 日（月1回、連続5日まで）	253	506	759
退所時情報提供加算Ⅱ 回	264	527	791
退所時栄養情報連携加算 回	74	148	221
再入所時栄養連携加算	211	422	633
看取り介護Ⅱ-1（死亡日以前31日以上45日以下）	76	152	228
看取り介護Ⅱ-2（死亡日以前4日以上30日以下）	152	304	456
看取り介護Ⅱ-3（死亡日前日及び前々日）	717	1,434	2,151
看取り介護Ⅱ-4（死亡日当日）	1,350	2,699	4,048
介護職員等処遇改善加算	当月算定単位数の14%		

☆介護保険負担限度額認定の段階について

第1段階	<ul style="list-style-type: none"> 生活保護受給者 世帯（世帯を分離している配偶者を含む。以下同じ）全員が市町村民税非課税である 老齢福祉年金受給者
第2段階	<ul style="list-style-type: none"> 世帯全員が市町村民税非課税 合計所得金額と年金収入額の（非課税年金含む）合計が80万円以下 預金金額等が単身で650万円、夫婦で1,650万円以下
第3段階①	<ul style="list-style-type: none"> 世帯全員が市町村民税非課税 合計所得金額と年金収入額の（非課税年金含む）合計が80万円超～120万以下 預金金額等が単身で550万円、夫婦で1,550万円以下
第3段階②	<ul style="list-style-type: none"> 世帯全員が市町村民税非課税 合計所得金額と年金収入額の（非課税年金含む）合計が120万超 預金金額等が単身で500万円、夫婦で1,500万円以下
第4段階	<ul style="list-style-type: none"> 上記以外の方（世帯に課税者がいる者、市町村民税本人課税者）

※介護保険負担限度額認定については、相模原市の窓口でお問合せ下さい