

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。

2025年4月1日より

1割負担の方の施設利用料目安 食費（朝食580円、昼600円、夕食600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）
要介護 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	1,900	4,906	147,180
要介護 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	1,900	4,980	149,400
要介護 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	1,900	5,059	151,770
要介護 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	1,900	5,134	154,020
要介護 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	1,900	5,206	156,180

※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）
要介護 1	4	1,412	2,300	1,900	5,612	168,360
要介護 2		1,560			5,760	172,800
要介護 3		1,718			5,918	177,540
要介護 4		1,867			6,067	182,010
要介護 5		2,012			6,212	186,360

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）
要介護 1	4	2,118	2,300	1,900	6,318	189,540
要介護 2		2,340			6,540	196,200
要介護 3		2,577			6,777	203,310
要介護 4		2,802			7,002	210,060
要介護 5		3,018			7,218	216,540

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（施設のコンセントから持ち込み電化製品を使用する場合の電気代）

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
- ・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）
- ・設備・リネン等の使用に係る費用（家族が宿泊する場合） 1日につきお1人様300円
- ・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・理髪・美容 実費相当額
- ・記録等複写物の交付 1枚20円（施設判断にて説明用等にお渡しする場合は無料です）
- ・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 ※ゆうちょ銀行については手数料はかかりません

○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□	5	9	13
看護体制加算Ⅱ□	9	17	26
夜勤職員配置加算Ⅱ□	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	53	106	159
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	- 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	- 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	- 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	- 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	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