

【施設利用料（従来型個室）】

～負担割合が1割の方～

特別養護老人ホーム 寿志の里

① サービス費 + 食費 + 居住費

内 容	1日あたり利用料					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4段階	サービス費	567	636	706	776	843
下記以外の方	食費	1,392				
	居住費	1,800				
	合計	3,759	3,828	3,898	3,968	4,035

1ヶ月（31日）あたり利用料				
要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
17,577	19,716	21,886	24,056	26,133
43,152				
55,800				
121,002	123,141	125,311	127,481	129,558

第3段階	サービス費	567	636	706	776	843
市民税非課税世帯 であって、利用者負担 第2段階以外の方	食費	650				
	居住費	820				
	合計	2,037	2,106	2,176	2,246	2,313

17,577	19,716	21,886	24,056	26,133
20,150				
25,420				
67,620	69,759	71,929	74,099	76,176

第2段階	サービス費	567	636	706	776	843
市民税非課税世帯 (合計所得金額、課税年金 収入額、非課税年金収入額 の合計所得金額の合計が8 0万円以下の人)	食費	390				
	居住費	420				
	合計	1,377	1,446	1,516	1,586	1,653

17,577	19,716	21,886	24,056	26,133
12,090				
13,020				
47,160	49,299	51,469	53,639	55,716

第1段階	サービス費	567	636	706	776	843
①市民税非課税世 帯の老齢福祉年金 受給者	食費	300				
	居住費	320				
②生活保護受給者	合計	1,187	1,256	1,326	1,396	1,463

17,577	19,716	21,886	24,056	26,133
9,300				
9,920				
41,270	43,409	45,579	47,749	49,826

※加算を含めた金額となります

② 全入所者対象の加算

項 目	日額	31日	備 考
日常生活継続支援加算1	36	1,116	
看護体制加算（Ⅰ）1	12	372	
看護体制加算（Ⅱ）1	23	713	
夜勤職員配置加算（Ⅰ）1	41	1,271	
精神科医療養指導加算	5	155	
個別機能訓練加算	12	372	
栄養マネジメント加算	14	434	
口腔衛生管理体制加算		30	30/月
褥瘡マネジメント加算		10	3月に1回を限度
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位数×8.3%
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位数×2.7%
合計	143	4,473	

③ 対象者のみの加算

項 目	日額	31日	備 考
外泊時費用	246		
初期加算	30	900	入所から30日まで
若年性認知症入所者受入加算	120	3,720	
療養食加算	18	558	
低栄養リスク改善加算		300	300/月
再入所時栄養連携加算		400	400/月
配置医師緊急時対応加算	早朝（6：00～8：00）	650	
	夜間（18：00～22：00）		
	深夜（22：00～6：00）	1,300	
排せつ支援加算		100	100/月
看取り介護加算（Ⅰ）	144		死亡日以前の4～30日
	680		死亡日の前日、前々日
	1,280		死亡日
看取り介護加算（Ⅱ） ※施設で実際に 亡くなられた場合	144		死亡日以前の4～30日
	780		死亡日の前日、前々日
	1,580		死亡日

④ その他の料金

項 目	1回（日）	月額	備 考
理美容代	実費		
貴重品管理費		1,500	
複写物の交付	10		1枚につき
電気代	50		電化製品1台につき
日常生活用品の購入	実費		

※（1）①～④の合計金額が1月の施設利用料になります。

（2）医療費に関しては、ご加入の医療保険利用によるお支払いになります。

【施設利用料（従来型個室）】

～負担割合が2割の方～

特別養護老人ホーム 寿志の里

① サービス費 + 食費 + 居住費

内 容	1日あたり利用料					1ヶ月（31日）あたり利用料					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4段階	サービス費	1,134	1,272	1,412	1,552	1,686	35,154	39,432	43,772	48,112	52,266
下記以外の方	食費	1,392					43,152				
	居住費	1,800					55,800				
	合計	4,326	4,464	4,604	4,744	4,878	143,052	147,330	151,670	156,010	160,164

第3段階	サービス費	1,134	1,272	1,412	1,552	1,686	35,154	39,432	43,772	48,112	52,266
市民税非課税世帯 であって、利用者負担 第2段階以外の方	食費	650					20,150				
	居住費	820					25,420				
	合計	2,604	2,742	2,882	3,022	3,156	89,670	93,948	98,288	102,628	106,782

第2段階	サービス費	1,134	1,272	1,412	1,552	1,686	35,154	39,432	43,772	48,112	52,266
市民税非課税世帯 （合計所得金額、課税年金 収入額、非課税年金収入額 の合計所得金額の合計が8 0万円以下の人）	食費	390					12,090				
	居住費	420					13,020				
	合計	1,944	2,082	2,222	2,362	2,496	69,210	73,488	77,828	82,168	86,322

第1段階	サービス費	1,134	1,272	1,412	1,552	1,686	35,154	39,432	43,772	48,112	52,266
①市民税非課税世帯 の老齢福祉年金 受給者 ②生活保護受給者	食費	300					9,300				
	居住費	320					9,920				
	合計	1,754	1,892	2,032	2,172	2,306	63,320	67,598	71,938	76,278	80,432

※加算を含めた金額となります

② 全入所者対象の加算

項 目	日額	31日	備 考
日常生活継続支援加算1	72	2,232	
看護体制加算（Ⅰ）1	24	744	
看護体制加算（Ⅱ）1	46	1,426	
夜勤職員配置加算（Ⅰ）1	82	2,542	
精神科医療養指導加算	10	310	
個別機能訓練加算	24	744	
栄養マネジメント加算	28	868	
口腔衛生管理体制加算		60	30/月
褥瘡マネジメント加算		20	3月に1回を限度
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位数×8.3%
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位数×2.7%
合計	286	8,946	

③ 対象者のみの加算

項 目	日額	31日	備 考
外泊時費用	492		
初期加算	60	1,800	入所から30日まで
若年性認知症入所者受入加算	240	7,440	
療養食加算	36	1,116	
低栄養リスク改善加算		600	300/月
再入所時栄養連携加算		800	400/月
配置医師緊急時対応加算	早朝（6:00～8:00）	1,300	
	夜間（18:00～22:00）		
	深夜（22:00～6:00）	2,600	
排せつ支援加算		200	100/月
看取り介護加算（Ⅰ）	288	/	死亡日以前の4～30日
	1,360		死亡日の前日、前々日
	2,560		死亡日
看取り介護加算（Ⅱ）	288	/	死亡日
	1,560		死亡日の前日、前々日
	3,160		死亡日以前の4～31日

④ その他の料金

項 目	1回（日）	月額	備 考
理美容代	実費		
貴重品管理費		1,500	
複写物の交付	10		1枚につき
電気代	50		電化製品1台につき
日常生活用品の購入	実費		

※（1）①～④の合計金額が1月の施設利用料になります。

（2）医療費に関しては、ご加入の医療保険利用によるお支払いになります。

【施設利用料（従来型個室）】 ～負担割合が3割の方～

① サービス費 + 食費 + 居住費

内 容	1日あたり利用料					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4段階	サービス費	1,701	1,908	2,118	2,328	2,529
下記以外の方	食費	1,392				
	居住費	1,800				
	合計	4,893	5,100	5,310	5,520	5,721

1ヶ月（31日）あたり利用料				
要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
52,731	59,148	65,658	72,168	78,399
43,152				
55,800				
165,102	171,519	178,029	184,539	190,770

第3段階	サービス費	1,701	1,908	2,118	2,328	2,529
市民税非課税世帯 であって、利用者負担 第2段階以外の方	食費	650				
	居住費	820				
	合計	3,171	3,378	3,588	3,798	3,999

52,731	59,148	65,658	72,168	78,399
20,150				
25,420				
111,720	118,137	124,647	131,157	137,388

第2段階	サービス費	1,701	1,908	2,118	2,328	2,529
市民税非課税世帯 （合計所得金額、課税年金 収入額、非課税年金収入額 の合計所得金額の合計が8 0万円以下の人）	食費	390				
	居住費	420				
	合計	2,511	2,718	2,928	3,138	3,339

52,731	59,148	65,658	72,168	78,399
12,090				
13,020				
91,260	97,677	104,187	110,697	116,928

第1段階	サービス費	1,701	1,908	2,118	2,328	2,529
①市民税非課税世帯の 高齢福祉年金受給者	食費	300				
	居住費	320				
②生活保護受給者	合計	2,321	2,528	2,738	2,948	3,149

52,731	59,148	65,658	72,168	78,399
9,300				
9,920				
85,370	91,787	98,297	104,807	111,038

※加算を含めた金額となります

② 全入所者対象の加算

項 目	日額	31日	備 考
日常生活継続支援加算1	108	3,348	
看護体制加算（Ⅰ）1	36	1,116	
看護体制加算（Ⅱ）1	69	2,139	
夜勤職員配置加算（Ⅰ）1	123	3,813	
精神科医療養指導加算	15	465	
個別機能訓練加算	36	1,116	
栄養マネジメント加算	42	1,302	
口腔衛生管理体制加算		90	90/月
褥瘡マネジメント加算		30	3月に1回を限度
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位数×8.3%
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位数×2.7%
合計	429	13,419	

③ 対象者のみの加算

項 目	日額	31日	備 考
外泊時費用	738		
初期加算	90	2,700	入所から30日まで
若年性認知症入所者受入加算	360	11,160	
療養食加算	54	1,674	
低栄養リスク改善加算		900	900/月
再入所時栄養連携加算		1,200	1200/月
配置医師緊急時対応加算	早朝（6：00～8：00）	1,950	
	夜間（18：00～22：00）		
	深夜（22：00～6：00）		
排せつ支援加算		300	300/月
看取り介護加算（Ⅰ）	432	/	死亡日以前の4～30日
	2,040		死亡日の前日、前々日
	3,840		死亡日
看取り介護加算（Ⅱ） ※施設で実際に 亡くなられた場合	432	/	死亡日以前の4～30日
	2,340		死亡日の前日、前々日
	4,740		死亡日

④ その他の料金

項 目	1回（日）	月額	備 考
理美容代	実費		
貴重品管理費		1,500	
複写物の交付	10		1枚につき
電気代	50		電化製品1台につき
日常生活用品の購入	実費		

- ※（1） ①～④の合計金額が1月の施設利用料になります。
- （2） 医療費に関しては、ご加入の医療保険利用によるお支払いになります。