特別養護老人ホーム　筑水苑
利用料金表（1割負担）

令和7年4月1日から適用

1．介護保険対象サービス

（1単位あたり10.14円となっております。）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護サービス費　(単位)	６７０	７４０	８１５	８８６	９５５
看護体制加算Ⅰ　(単位)	４				
看護体制加算Ⅱ　(単位)	８				
夜勤職員配置加算　(単位)	１８				
日常生活継続支援加算　(単位)	４６				
1日あたりの介護報酬合計　(単位)	746	816	891	962	1,031
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	介護報酬に対しての14.0%				
1ヶ月あたりの概算料金　(円)	258,704	282,979	308,988	333,610	357,538
自己負担額(1割)　(円)	25,870	28,298	30,899	33,361	35,754

2．介護保険対象外サービス

（所得段階に応じて以下の負担額となります。※市への申請が必要です。）

	第１段階	第２段階	第３段階①	第３段階②	第４段階
1日の食費　(円)	300	390	650	1,360	1,850
1日の居住費　(円)	880	880	1,370	1,370	2,300
1ヶ月の食費　(円)	9,000	11,700	19,500	40,800	55,500
1ヶ月の居住費　(円)	26,400	26,400	41,100	41,100	69,000

3．1ヶ月あたりの基本料金[３０日概算]（上記1．2．を合計した金額です。）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担　第１段階　(円)	61,270	63,698	66,299	68,761	71,154
利用者負担　第２段階　(円)	63,970	66,398	68,999	71,461	73,854
利用者負担　第３段階①(円)	86,470	88,898	91,499	93,961	96,354
利用者負担　第３段階②(円)	107,770	110,198	112,799	115,261	117,654
利用者負担　第４段階　(円)	150,370	152,798	155,399	157,861	160,254

4．その他費用等（上記3．の他に下記の費用がかかる場合があります。）

なお◎印：初回入所時（再入所時）・○印：該当者のみ・★全ての入所者様対象・☆は該当者する方より頂いております。

◎初期加算	30単位／日	※初回入所時（再入所時）該当者、自己負担額
○療養食加算	６単位／（３回限度/日）　１８単位	※該当者のみ、自己負担額
個別機能訓練加算	１２単位／日	※該当者のみ、自己負担額
○外泊時費用	246単位／日　＊最長６日間まで	※該当者のみ、自己負担額
○看取り介護加算	72単位～1,280単位／日	※該当者のみ、自己負担額
口腔衛生管理加算	９０単位／月	※該当者のみ、自己負担額
褥瘡マネジメント加算(1)	3単位／月	※該当者のみ、自己負担額
排せつ支援加算	１０単位／月	※該当者のみ、自己負担額
再入所時栄養連携加算	２００単位／回	※該当者のみ、自己負担額
◎安全対策体制加算	２０単位／（入所時に１回限り算定）	※初回入所時のみ　該当者、自己負担額
退所時情報提供加算	２５０単位／回	※該当者のみ、自己負担額
○特別通院送迎加算	５９４単位／月	※透析通院をされている方：月１２回以上
★協力医療機関連携加算	５０単位／月	※全ての入所者対象
★科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	４０単位／月	※全ての入所者対象
★生産性向上推進体制加算Ⅱ	１０単位／月	※全ての入所者対象
☆乾燥肌対策費	1,000円／月	※該当者のみ
付添サービス　外出付添・通院付添	１，０００円／３０分	※該当者のみ
買物代行サービス	１，０００円／３０分	※該当者のみ
交通費	３０円／Ｋｍ	※該当者のみ
家電使用料	５０円／日　※（１点につき）	※該当者のみ
訪問歯科・医療費	実費	※該当者のみ
理美容費	実費	※該当者のみ

〒303-0033　茨城県常総市水海道高野町671-1　　TEL：0297(25)1616　　FAX：0297(22)2081

特別養護老人ホーム　筑水苑
利用料金表（2割負担）

令和7年4月1日から適用

1．介護保険対象サービス

（1単位あたり10.14円となっております。）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護サービス費　(単位)	６７０	７４０	８１５	８８６	９５５
看護体制加算Ⅰ　(単位)	４				
看護体制加算Ⅱ　(単位)	８				
夜勤職員配置加算　(単位)	１８				
日常生活継続支援加算　(単位)	４６				
1日あたりの介護報酬合計　(単位)	746	816	891	962	1,031
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	介護報酬に対しての14.0%				
1ヶ月あたりの概算料金　(円)	258,704	282,979	308,988	333,610	357,538
自己負担額(1割)　(円)	51,741	56,596	61,798	66,722	71,508

2．介護保険対象外サービス

（所得段階に応じて以下の負担額となります。※市への申請が必要です。）

	第１段階	第２段階	第３段階①	第３段階②	第４段階
1日の食費　(円)	300	390	650	1,360	1,850
1日の居住費　(円)	880	880	1,370	1,370	2,300
1ヶ月の食費　(円)	9,000	11,700	19,500	40,800	55,500
1ヶ月の居住費　(円)	26,400	26,400	41,100	41,100	69,000

3．1ヶ月あたりの基本料金[３０日概算]（上記1．2．を合計した金額です。）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担　第１段階　(円)	87,141	91,996	97,198	102,122	106,908
利用者負担　第２段階　(円)	89,841	94,696	99,898	104,822	109,608
利用者負担　第３段階①(円)	112,341	117,196	122,398	127,322	132,108
利用者負担　第３段階②(円)	133,641	138,496	143,698	148,622	153,408
利用者負担　第４段階　(円)	176,241	181,096	186,298	191,222	196,008

4．その他費用等（上記3．の他に下記の費用がかかる場合があります。）

なお◎印：初回入所時（再入所時）・○印：該当者のみ・★全ての入所者様対象・☆は該当者する方より頂いております。

◎初期加算	30単位／日	※初回入所時（再入所時）該当者、自己負担額
○療養食加算	６単位／（３回限度/日）　１８単位	※該当者のみ、自己負担額
個別機能訓練加算	１２単位／日	※該当者のみ、自己負担額
○外泊時費用	246単位／日　＊最長６日間まで	※該当者のみ、自己負担額
○看取り介護加算	72単位～1,280単位／日	※該当者のみ、自己負担額
口腔衛生管理加算	９０単位／月	※該当者のみ、自己負担額
褥瘡マネジメント加算(1)	3単位／月	※該当者のみ、自己負担額
排せつ支援加算	１０単位／月	※該当者のみ、自己負担額
再入所時栄養連携加算	２００単位／回	※該当者のみ、自己負担額
◎安全対策体制加算	２０単位／（入所時に１回限り算定）	※初回入所時のみ　該当者、自己負担額
退所時情報提供加算	２５０単位／回	※該当者のみ、自己負担額
○特別通院送迎加算	５９４単位／月	※透析通院をされている方：月１２回以上
★協力医療機関連携加算	５０単位／月	※全ての入所者対象
★科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	４０単位／月	※全ての入所者対象
★生産性向上推進体制加算Ⅱ	１０単位／月	※全ての入所者対象
☆乾燥肌対策費	1,000円／月	※該当者のみ
付添サービス　外出付添・通院付添	１，０００円／３０分	※該当者のみ
買物代行サービス	１，０００円／３０分	※該当者のみ
交通費	３０円／Ｋｍ	※該当者のみ
家電使用料	５０円／日　※（１点につき）	※該当者のみ
訪問歯科・医療費	実費	※該当者のみ
理美容費	実費	※該当者のみ

〒303-0033　茨城県常総市水海道高野町671-1　　TEL：0297(25)1616　　FAX：0297(22)2081

特別養護老人ホーム　筑水苑
利用料金表（3割負担）

令和7年4月1日から適用

1．介護保険対象サービス

（1単位あたり10.14円となっております。）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護サービス費　(単位)	670	740	815	886	955
看護体制加算Ⅰ　(単位)	4				
看護体制加算Ⅱ　(単位)	8				
夜勤職員配置加算　(単位)	18				
日常生活継続支援加算　(単位)	46				
1日あたりの介護報酬合計　(単位)	746	816	891	962	1,031
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	介護報酬に対しての14.0%				
1ヶ月あたりの概算料金　(円)	258,704	282,979	308,988	333,610	357,538
自己負担額(1割)　(円)	77,611	84,894	92,696	100,083	107,262

2．介護保険対象外サービス

（所得段階に応じて以下の負担額となります。※市への申請が必要です。）

	第１段階	第２段階	第３段階①	第３段階②	第４段階
1日の食費　(円)	300	390	650	1,360	1,850
1日の居住費　(円)	880	880	1,370	1,370	2,300
1ヶ月の食費　(円)	9,000	11,700	19,500	40,800	55,500
1ヶ月の居住費　(円)	26,400	26,400	41,100	41,100	69,000

3．1ヶ月あたりの基本料金[３０日概算]（上記1．2．を合計した金額です。）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担　第１段階　(円)	113,011	120,294	128,096	135,483	142,662
利用者負担　第２段階　(円)	115,711	122,994	130,796	138,183	145,362
利用者負担　第３段階①(円)	138,211	145,494	153,296	160,683	167,862
利用者負担　第３段階②(円)	159,511	166,794	174,596	181,983	189,162
利用者負担　第４段階　(円)	202,111	209,394	217,196	224,583	231,762

4．その他費用等（上記3．の他に下記の費用がかかる場合があります。）

なお◎印：初回入所時（再入所時）・○印：該当者のみ・★全ての入所者様対象・☆は該当者する方より頂いております。

◎初期加算	30単位／日	※初回入所時（再入所時）該当者、自己負担額
○療養食加算	６単位／（３回限度/日）　１８単位	※該当者のみ、自己負担額
個別機能訓練加算	１２単位／日	※該当者のみ、自己負担額
○外泊時費用	246単位／日　＊最長６日間まで	※該当者のみ、自己負担額
○看取り介護加算	72単位～1,280単位／日	※該当者のみ、自己負担額
口腔衛生管理加算	９０単位／月	※該当者のみ、自己負担額
褥瘡マネジメント加算(1)	3単位／月	※該当者のみ、自己負担額
排せつ支援加算	１０単位／月	※該当者のみ、自己負担額
再入所時栄養連携加算	２００単位／回	※該当者のみ、自己負担額
◎安全対策体制加算	２０単位／（入所時に１回限り算定）	※初回入所時のみ　該当者、自己負担額
退所時情報提供加算	２５０単位／回	※該当者のみ、自己負担額
○特別通院送迎加算	５９４単位／月	※透析通院をされている方：月１２回以上
★協力医療機関連携加算	５０単位／月	※全ての入所者対象
★科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	４０単位／月	※全ての入所者対象
★生産性向上推進体制加算Ⅱ	１０単位／月	※全ての入所者対象
☆乾燥肌対策費	1,000円／月	※該当者のみ
付添サービス　外出付添・通院付添	１，０００円／３０分	※該当者のみ
買物代行サービス	１，０００円／３０分	※該当者のみ
交通費	３０円／Ｋｍ	※該当者のみ
家電使用料	５０円／日　※（１点につき）	※該当者のみ
訪問歯科・医療費	実費	※該当者のみ
理美容費	実費	※該当者のみ

〒303-0033　茨城県常総市水海道高野町671-1　　TEL：0297(25)1616　　FAX：0297(22)2081