

利 用 料 の 目 安 (1割負担)

1. 介護保険対象サービス (1単位あたり10円となっております。)

(令和6年 6月1日現在)

	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)	6				
日常生活継続支援加算 (単位)	46				
夜勤職員配置加算Ⅱユニット型 (単位)	27				
1日あたりの介護報酬合計 (単位)	749	819	894	965	1034
科学的介護推進体制加算 (単位)	40/月				
協力医療機関連携加算 (単位)	5/月				
介護職員処遇改善加算Ⅰ (単位)	介護報酬に対しての14%				
1ヶ月あたりの概算料金 (円)	256,670	280,620	306,260	330,540	354,140
自己負担額(1割) (円)	25,667	28,062	30,626	33,054	35,414

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	第4段階
1日の食費 (円)	300	390	① 650 ② 1,360	1,600
1日の居住費 (円)	820	820	1,310	2,200
1ヶ月の食費 (円)	9,000	11,700	① 19,500 ② 40,800	48,000
1ヶ月の居住費 (円)	24,600	24,600	39,300	66,000

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)	59,267	61,662	64,226	66,654	69,014
利用者負担 第2段階 (円)	61,967	64,362	66,926	69,354	71,714
利用者負担 第3段階 (円)	① 84,467 ② 105,767	① 86,862 ② 108,162	① 89,426 ② 110,726	① 91,854 ② 113,154	① 94,214 ② 115,514
利用者負担 第4段階 (円)	139,667	142,062	144,626	147,054	149,414

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☆印は皆様より頂いております。)

初期加算	30単位/日	※該当者のみ、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
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
栄養マネジメント強化加算	11単位/日	※自己負担額
口腔衛生管理加算	90単位~110単位/月	※自己負担額
褥瘡マネジメント加算	3単位~13単位/月	※該当者のみ、自己負担額
排せつ支援加算	10単位~20単位/月	※該当者のみ、自己負担額
夜勤職員配置加算	27単位/日	
特別通院送迎加算	594単位/月	※該当者のみ、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
☆貴重品管理費	1,000円/月	
☆肌乾燥対策費	500円/月	通年
家電使用料	50円/日 * (1点につき)	※該当者のみ
受診・外出時の送迎費	100円/1km (付添は+30分毎に500円)	※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

特別養護老人ホーム 筑水苑かすみがうら

〒300-0121 茨城県かすみがうら市穴倉6150-5
TEL : 029 (869) 6331 FAX : 029 (869) 6332

利用料の目安 (2割負担)

1. 介護保険対象サービス

(1単位あたり10円となっております。)

(令和6年 6月1日現在)

	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)	6				
日常生活継続支援加算 (単位)	46				
夜勤職員配置加算Ⅱユニット型 (単位)	27				
1日あたりの介護報酬合計 (単位)	749	819	894	965	1034
科学的介護推進体制加算 (単位)	40/月				
協力医療機関連携加算 (単位)	5/月				
介護職員処遇改善加算Ⅰ (単位)	介護報酬に対しての14%				
1ヶ月あたりの概算料金 (円)	256,670	280,620	306,260	330,540	354,140
自己負担額(2割) (円)	51,334	56,124	61,252	66,108	70,828

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	第4段階
1日の食費 (円)				1,600
1日の居住費 (円)				2,200
1ヶ月の食費 (円)				48,000
1ヶ月の居住費 (円)				66,000

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)					
利用者負担 第2段階 (円)					
利用者負担 第3段階 (円)					
利用者負担 第4段階 (円)	165,334	170,124	175,252	180,108	184,828

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☆印は皆様より頂いております。)

初期加算	30単位/日	※該当者のみ、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
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
栄養マネジメント強化加算	11単位/日	※自己負担額
口腔衛生管理加算	90単位~110単位/月	※自己負担額
褥瘡マネジメント加算	3単位~13単位/月	※該当者のみ、自己負担額
排せつ支援加算	10単位~20単位/月	※該当者のみ、自己負担額
夜勤職員配置加算	27単位/日	
特別通院送迎加算	594単位/月	※該当者のみ、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
☆貴重品管理費	1,000円/月	
☆肌乾燥対策費	500円/月	10月から3月まで
家電使用料	50円/日 * (1点につき)	※該当者のみ
受診・外出時の送迎費	100円/1km (付添は+30分毎に500円)	※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

特別養護老人ホーム 筑水苑かすみがうら

〒300-0121 茨城県かすみがうら市宍倉6150-5
TEL : 029 (869) 6331 FAX : 029 (869) 6332

利用料の目安 (3割負担)

1. 介護保険対象サービス

(1単位あたり10円となっております。)

(令和6年 6月1日現在)

	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)	6				
日常生活継続支援加算 (単位)	46				
夜勤職員配置加算Ⅱユニット型 (単位)	27				
1日あたりの介護報酬合計 (単位)	749	819	894	965	1034
科学的介護推進体制加算 (単位)	40/月				
協力医療機関連携加算 (単位)	5/月				
介護職員処遇改善加算Ⅰ (単位)	介護報酬に対しての14%				
1ヶ月あたりの概算料金 (円)	256,670	280,620	306,260	330,540	354,140
自己負担額(3割) (円)	77,001	84,186	91,878	99,162	106,242

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	第4段階
1日の食費 (円)				1,600
1日の居住費 (円)				2,200
1ヶ月の食費 (円)				48,000
1ヶ月の居住費 (円)				66,000

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)					
利用者負担 第2段階 (円)					
利用者負担 第3段階 (円)					
利用者負担 第4段階 (円)	191,001	198,186	205,878	213,162	220,242

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☆印は皆様より頂いております。)

初期加算	30単位/日	※該当者のみ、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
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
栄養マネジメント強化加算	11単位/日	※自己負担額
口腔衛生管理加算	90単位~110単位/月	※自己負担額
褥瘡マネジメント加算	3単位~13単位/月	※該当者のみ、自己負担額
排せつ支援加算	10単位~20単位/月	※該当者のみ、自己負担額
夜勤職員配置加算	27単位/日	
特別通院送迎加算	594単位/月	※該当者のみ、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
☆貴重品管理費	1,000円/月	
☆肌乾燥対策費	500円/月	10月から3月まで
家電使用料	50円/日 * (1点につき)	※該当者のみ
受診・外出時の送迎費	100円/1km (付添は+30分毎に500円)	※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

特別養護老人ホーム 筑水苑かすみがうら

〒300-0121 茨城県かすみがうら市宍倉6150-5
TEL : 029 (869) 6331 FAX : 029 (869) 6332