

## 高齢者総合福祉センター ヒューマン(介護老人福祉施設)利用料一覧表

	個室					多床室				
	要介護度									
	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
介護老人福祉施設介護費単位(1割負担)	589	659	732	802	871	589	659	732	802	871
日常生活継続支援加算	36単位/日									
看護体制加算(Ⅰ口)	4単位/日									
看護体制加算(Ⅱ口)	8単位/日									
夜勤職員配置加算(Ⅲ口)	16単位/日									
精神科医師定期的療養指導加算	5単位/日									
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50単位/月									
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/月									
対象者										
初期加算	30単位/日(入所後30日間)									
経口維持加算(Ⅰ)	400単位/月									
療養食加算	18単位/日									
看取り介護加算	7,608単位/45日間									
若年性認知症入所者受入加算	120単位/日									
在宅・入所相互利用体制加算	30単位/日									
外泊時費用	246単位/6日間/月									
安全対策体制加算	20単位/回/(新規入所時)									
配置医師緊急時対応加算	325単位/回 配置医師通常の勤務時間外の場合(早朝・夜間及び深夜を除く)									
	650単位/回 早朝・夜間の場合(午前6時～8時・午後6時～10時)									
	1,300単位/回 深夜の場合(午後10時～午前6時)									
退所時情報提供加算	250単位/回									
退所時栄養情報連携加算	70単位/回									
協力医療機関連携加算(令和7年3月31日まで)	100単位/月									
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	上記1ヶ月利用合計単位数×14.0%									
食費	食費基準費用額 1,445円/日									
利用者負担第1段階	300円/日									
利用者負担第2段階	390円/日									
利用者負担第3段階①	650円/日									
利用者負担第3段階②	1,360円/日									
利用者負担第4段階	1,970円/日									
居住費	個室 基準費用額 1,231円/日					多床室 基準費用額 915円/日				
利用者負担第1段階	320円/日					0円/日				
利用者負担第2段階	480円/日					430円/日				
利用者負担第3段階①②	880円/日					430円/日				
利用者負担第4段階	1,350円/日					1,000円/日				

単位単価(10.54円)

令和6年11月1日改定

## 介護老人福祉施設料金表

## 1 介護保険給付外サービスに係る費用(利用者負担10割分)

	項目	単位	金額	備考
栄養・嗜好	特別な食事	1日	実費	利用者様の希望、通常の食事提供以外の食事を提供する場合
	行事食	1食	実費	(希望者のみ)
	経管栄養(胃ろう)	1日	70円	カテーテル等(対象者のみ)
	経管栄養(経鼻)	1日	128円	栄養セット等(対象者のみ)
	飲料	1日	160円	利用者様の希望に合わせお好きな飲み物を頂けます
	売店	1回	実費	利用者様の希望により
衛生・日用品	健康管理費	1回	実費	予防接種等の健康管理費
	電気器具等持込費	1日	21円	テレビ
			26円	電気毛布
			32円	冷蔵庫(小型)
			その他実費	$\text{電気料単価(円/kwh)} \times \text{標準消費電力(kw)} \times \text{使用設定時間}$
	アメニティーセット(A)	1日	90円	個別に日常生活において必要となる日用品等(口腔ケア用品を含む)
	アメニティーセット(B)	1日	40円	個別に日常生活において必要となる日用品等(口腔ケア用品を含まず)
アメニティーセット(C)	1日	20円	利用者様の日常生活において医療保険外となる日用品等	
口腔ケア	口腔セット(A)	1日	20円	歯ブラシ・歯磨き粉等
	口腔セット(B)	1日	10円	歯ブラシ・義歯洗浄剤等
	口腔セット(C)	1日	30円	モアブラシ等
	口腔セット(D)	1日	180円	スポンジブラシ等
代行	送迎	1Km	35円	入院、通院及び利用者様の希望による送迎をする場合(協力医療機関以外)
	買物	1回	525円	購入品、買物等の代行
	業務	1回	1,050円	書類作成、納付、手続き等
	専門	1回	3,150円	専門性を有する家族様等の希望
	その他	1回	要応談(実費)	利用者様・家族様等の希望
	夜間			上記、夜間対応50%増し(20:00~6:00)
事務	事務管理費	1日	105円	貴重品、金銭管理、事務手続き等
	複写費	1枚	10円	1枚につき(白黒コピー)
52円			1枚につき(写真)	
教養娯楽等	理美容サービス費 毎週月曜日	1回	2,200円	カット
			1,100円	顔そり(女性)
			1,650円	顔そり(男性)
			3,850円	髪染め
	教養娯楽費(クラブ・行事等)	1回	実費(材料費等) 90円(事務手数料)	利用者様の希望により(参加時)
	エンゼルケア	1回	3,150円	ヒューマンで亡くなられた場合の対応費用
	全額自己負担費	1回	実費	介護保険給付外で自己負担と認められる費用

\* 利用者様、家族様への説明、同意に基づき、費用の徴収を致します。

\* 利用者様、家族様の希望・選択により、費用の徴収を行い、不用の場合には、減額致します。

## 高齢者総合福祉センターヒューマン施設利用料 (介護老人福祉施設 多床室利用)

《多床室》2・4人部屋

内容	介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護費(1日あたり)	1割負担者	¥694	¥768	¥845	¥918	¥991
	2割負担者	¥1,387	¥1,535	¥1,689	¥1,836	¥1,982
	3割負担者	¥2,081	¥2,302	¥2,533	¥2,754	¥2,973
<b>4段階</b>						
食費(朝食¥570 昼・夕食¥700/日)		¥1,970	¥1,970	¥1,970	¥1,970	¥1,970
居住費(1日あたり)		¥1,000	¥1,000	¥1,000	¥1,000	¥1,000
自己負担額合計 (1日あたり)	1割負担者	¥3,664	¥3,738	¥3,815	¥3,888	¥3,961
	2割負担者	¥4,357	¥4,505	¥4,659	¥4,806	¥4,952
	3割負担者	¥5,051	¥5,272	¥5,503	¥5,724	¥5,943
自己負担額合計 (30日あたり)	1割負担者	¥109,920	¥112,140	¥114,450	¥116,640	¥118,830
	2割負担者	¥130,710	¥135,150	¥139,770	¥144,180	¥148,560
	3割負担者	¥151,530	¥158,160	¥165,090	¥171,720	¥178,290
<b>3段階②</b>						
食事代 ¥1,360/日 ¥40,800/月		¥74,520	¥76,740	¥79,050	¥81,240	¥83,430
居住費 ¥430/日 ¥12,900/月						
<b>3段階①</b>						
食事代 ¥650/日 ¥19,500/月		¥53,220	¥55,440	¥57,750	¥59,940	¥62,130
居住費 ¥430/日 ¥12,900/月						
<b>2段階</b>						
食事代 ¥390/日 ¥11,700/月		¥45,420	¥47,640	¥49,950	¥52,140	¥54,330
居住費 ¥430/日 ¥12,900/月						
<b>1段階</b>						
食事代 ¥300/日 ¥9,000/月		¥29,820	¥32,040	¥34,350	¥36,540	¥38,730
居住費 ¥0/日 ¥0/月						

・上記利用料には、日常生活継続支援加算、精神科定期的療養指導、看護体制(Ⅰ口・Ⅱ口)、夜勤職員配置(Ⅲ口)の加算が含まれております(1割¥73/日 2割¥145/日 3割¥217/日)

・上記介護費に介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)14.0%が算定されます。

・その他の費用については、別表2に表記されている費用が別途加算されます。

・介護負担限度額認定証は、各市町村へお問い合わせ下さい。

・ご不明な点等は、お気軽にお問い合わせください。

※介護費に関しては新規入所ご利用者の状況・職員の配置状況により取得加算が変化することから毎月に変動する可能性がございます。

計算方法	要介護度	段階(介護負担限度額)		
	介護費	食費	居住費	利用料金
	<input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/>	+	<input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/>	+
			<input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/>	=
				<input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/>

令和6年11月1日更新

## 高齢者総合福祉センターヒューマン施設利用料 (介護老人福祉施設 従来型個室利用)

《個室》

内容	介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護費(1日あたり)	1割負担者	¥694	¥768	¥845	¥918	¥991
	2割負担者	¥1,387	¥1,535	¥1,689	¥1,836	¥1,982
	3割負担者	¥2,081	¥2,302	¥2,533	¥2,754	¥2,973
<b>4段階</b>						
食費(朝食¥570 昼・夕食¥700/日)		¥1,970	¥1,970	¥1,970	¥1,970	¥1,970
居住費(1日あたり)		¥1,350	¥1,350	¥1,350	¥1,350	¥1,350
自己負担額合計	1割負担者	¥4,014	¥4,088	¥4,165	¥4,238	¥4,311
(1日あたり)	2割負担者	¥4,707	¥4,855	¥5,009	¥5,156	¥5,302
	3割負担者	¥5,401	¥5,622	¥5,853	¥6,074	¥6,293
自己負担額合計	1割負担者	¥120,420	¥122,640	¥124,950	¥127,140	¥129,330
(30日あたり)	2割負担者	¥141,210	¥145,650	¥150,270	¥154,680	¥159,060
	3割負担者	¥162,030	¥168,660	¥175,590	¥182,220	¥188,790
<b>3段階②</b>						
食事代 ¥1,360/日 ¥40,800/月		¥88,020	¥90,240	¥92,550	¥94,740	¥96,930
居住費 ¥880/日 ¥26,400/月						
<b>3段階①</b>						
食事代 ¥650/日 ¥19,500/月		¥66,720	¥68,940	¥71,250	¥73,440	¥75,630
居住費 ¥880/日 ¥26,400/月						
<b>2段階</b>						
食事代 ¥390/日 ¥11,700/月		¥46,920	¥49,140	¥51,450	¥53,640	¥55,830
居住費 ¥480/日 ¥14,400/月						
<b>1段階</b>						
食事代 ¥300/日 ¥9,000/月		¥39,420	¥41,640	¥43,950	¥46,140	¥48,330
居住費 ¥320/日 ¥9,600/月						

・上記利用料には、日常生活継続支援加算、精神科定期的療養指導、看護体制(Ⅰ口・Ⅱ口)、夜勤職員配置(Ⅲ口)の加算が含まれております(1割¥73/日 2割¥145/日 3割¥217/日)

・上記介護費に介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)14.0%が算定されます。

・その他の費用については、別表2に表記されている費用が別途加算されます。

・介護負担限度額認定証は、各市町村へお問い合わせ下さい。

・ご不明な点等は、お気軽にお問い合わせください。

※介護費に関しては新規入所ご利用者の状況・職員の配置状況により取得加算が変化することから月毎に変動する可能性があります。

計算方法

要介護度  
介護費

段階(介護負担限度額)  
食費 居住費

利用料金

$$\boxed{\phantom{0000}} + \boxed{\phantom{0000}} + \boxed{\phantom{0000}} = \boxed{\phantom{0000}}$$

令和6年11月1日更新