

特別養護老人ホーム 森の園 利用料金表

令和7年6月現在

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
日額	施設サービス費	589円	659円	732円	802円	871円
	日常生活継続支援加算 I	36円				
	看護体制加算 I	6円				
	看護体制加算 II	13円				
	夜間職員配置加算 I	22円				
	栄養マネジメント強化加算	11円				

+

利用者負担段階	所得などの条件	預貯金などの条件	食費	居住費
第4段階	下記に該当しない方 (介護保険負担限度額認定証をお持ちでない方)		1,445円	1,231円
第3段階②	世帯全員及び配偶者が住民税非課税で 年金収入等※年間120万円超の方	500万円以下 (夫婦の場合は 1,500万円以下)	1,360円	880円
第3段階①	世帯全員及び配偶者が住民税非課税で 年金収入等※年間80万円超120万円以下の方	550万円以下 (夫婦の場合は 1,550万円以下)	650円	880円
第2段階	世帯全員及び配偶者が住民税非課税で 年金収入等※年間80万円以下の方	650万円以下 (夫婦の場合は 1,650万円以下)	390円	480円
第1段階	・生活保護受給者 ・住民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者	なし	300円	380円

※公的年金等収入金額(非課税年金を含みます)+その他の合計所得金額

+

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
月額	科学的介護推進体制加算 I・II	40円/50円				
	褥瘡マネジメント加算 I・II	3円/13円				
	生産性向上推進体制加算 I・II	100円/10円				
	介護職員等処遇改善加算 I 介護保険内1月の総利用単位数×14%	2,938円	3,242円	3,559円	3,863円	4,162円

||

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
月額合計 ※31日分	第4段階	106,954円	109,428円	112,008円	114,482円	116,920円
	第3段階②	93,438円	95,912円	98,492円	100,966円	103,404円
	第3段階①	71,428円	73,902円	76,482円	78,956円	81,394円
	第2段階	50,968円	53,442円	56,022円	58,496円	60,934円
	第1段階	45,078円	47,552円	50,132円	52,606円	55,044円

※上記金額は負担割合証が1割として計算しております。

《裏面あり》

【 その他の費用 】

病院受診料・お薬代	実費
インフルエンザ接種料	実費
理美容代	カットのみ／1,200円・1,500円 カット・カラー／6,500円～
入歯洗浄剤	570円／箱
歯磨き粉	250円／個
ティッシュペーパー	70円／箱
電化製品	15円／日
口腔ケア関連用品	実費(歯ブラシ、乾燥防止ジェル等)
おむつ代・洗濯代	介護給付の対象内であり、料金は頂きません

【 高額介護サービス費 】

区分		負担の上限(月額)
市民税課税者がいる世帯 (市民税課税世帯)	年収1,160万円以上	140,100円 (世帯)
	年収770万円以上1,160万円未満	93,000円 (世帯)
	年収770万円未満	44,400円 (世帯)
世帯全員が市民税非課税 (市民税非課税世帯)	下記以外	24,600円 (世帯)
	・本人が高齢福祉年金の受給者	24,600円 (世帯)
	・本人の合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方	15,000円 (個人)
生活保護受給者		15,000円 (個人)

※1か月の利用者負担額が月々の設定上限額を超えた場合、申請により超えた金額が払い戻しされます。

【 その他の加算 】

初期加算／日 (入所した日から30日以内) (30日以上入院し、帰園後30日以内)	30円
入院・外泊時費用／日 (1月に6日を限度。月を跨る時は12日)	246円
安全対策体制加算 (入居者1人につき1回を限度)	20円
療養食加算／回	6円
ADL維持等加算Ⅰ／月	30円
ADL維持等加算Ⅱ／月	60円
排せつ支援加算Ⅰ・Ⅱ／月	10円/15円
排せつ支援加算Ⅲ・Ⅳ／月	20円/100円
口腔衛生管理加算Ⅰ・Ⅱ／月	90円/110円
経口移行加算／日	28円
経口維持加算Ⅰ／月	400円
経口維持加算Ⅱ／月	100円
個別機能訓練加算Ⅰ／日	12円
個別機能訓練加算Ⅱ・Ⅲ／月	20円
認知症専門ケア加算／日	3円/4円
認知症行動・心理症状緊急対応加算 (入所後7日限る)／日	200円
生活機能向上連携加算Ⅰ・Ⅱ／月	100円/200円
自立支援促進加算／月	280円
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ・Ⅱ／月	10円/5円
新興感染症等施設療養費／日 (月に1回、連続する5日を限度)	240円
若年性認知症入所者受入加算 (65歳未満)／日	120円
サービス提供体制強化加算／日	22円/18円/6円
再入所時栄養連携加算 (1人につき1回を限度)	200円
退所時栄養情報連携加算／月	70円
退所(前・後)訪問相談援助加算／回	460円
退所時相談援助加算／回	400円
退所前連携加算／回	500円
退所時情報提供加算／回	250円
協力医療機関連携加算／月	5円/50円
特別通院送迎加算／月	594円
配置医師緊急時対応加算 (配置医師の勤務時間外の場合)／回 (早朝・夜間の場合)／回 (深夜の場合)／回	325円 650円 1,300円
認知症チームケア推進加算Ⅰ・Ⅱ／月	120円/150円
看取加算(死亡日より31日以上45日前迄)／日	72円
看取加算(死亡日より4日以上30日前迄)／日	144円
看取加算(死亡の前日、前々日)／日	680円/780円
看取加算(死亡当日)／日	1,280円/1,580円