

【別紙】

✿ 特別養護老人ホーム高瀬Ⅱ 利用料金表 (1ヶ月(30日)あたり) ✿ 令和8年8月1日から適用

		(単位:円)			
□ 第2段階	介護度	施設介護サービス費	食 費(1日390円)	居住費(1日880円)	合 計
	介護度 1	20,100	11,700	26,400	58,200
	介護度 2	22,200	11,700	26,400	60,300
	介護度 3	24,450	11,700	26,400	62,550
	介護度 4	26,580	11,700	26,400	64,680
	介護度 5	28,650	11,700	26,400	66,750
□ 第3段階①	介護度	施設介護サービス費	食 費(1日680円)	居住費(1日1370円)	合 計
	介護度 1	20,100	20,400	41,100	81,600
	介護度 2	22,200	20,400	41,100	83,700
	介護度 3	24,450	20,400	41,100	85,950
	介護度 4	26,580	20,400	41,100	88,080
	介護度 5	28,650	20,400	41,100	90,150
□ 第3段階②	介護度	施設介護サービス費	食 費(1日1420円)	居住費(1日1470円)	合 計
	介護度 1	20,100	42,600	44,100	106,800
	介護度 2	22,200	42,600	44,100	108,900
	介護度 3	24,450	42,600	44,100	111,150
	介護度 4	26,580	42,600	44,100	113,280
	介護度 5	28,650	42,600	44,100	115,350
□ 第4段階	介護度	施設介護サービス費	食 費(1日1585円)	居住費(1日2256円)	合 計
	介護度 1	20,100	47,550	67,680	135,330
	介護度 2	22,200	47,550	67,680	137,430
	介護度 3	24,450	47,550	67,680	139,680
	介護度 4	26,580	47,550	67,680	141,810
	介護度 5	28,650	47,550	67,680	143,880

□ 加算項目			
・初期加算	1日	30 円	30日間
・入院・外泊加算	1日	246 円	6日～最長12日
・療養食加算	1食	6 円	該当者
・栄養マネジメント強化加算	1日	11 円	
・経口維持加算(Ⅰ)	1ヶ月	400 円	該当者
・サービス提供体制加算(Ⅱ)	1日	18 円	
・看護体制加算(Ⅰ)イ	1日	6 円	
・協力医療機関連携加算	1ヶ月	5 円	
・高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	1ヶ月	5 円	
・退所時情報提供加算	1回	250 円	該当者
・新興感染症等施設療養費	1日	240 円	該当者 1ヶ月に1回、5日を限度
・生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	1ヶ月	10 円	
・看取り介護加算(Ⅰ)	1日	72 円	死亡日以前31～45日
	1日	144 円	死亡日以前4～30日
	1日	680 円	死亡日前日及び前々日
	1日	1,280 円	死亡日
・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ		所定単位数(基本単価＋各種加算) ×17.6%	
		※(算定は一ヶ月単位とし、四捨五入する)	

- ※ 1か月の介護サービスの自己負担額が一定以上の上限を超えた場合、超えた額が高額介護サービス費として保険者より支給されます。
- ※ 施設介護サービス費は、介護保険負担割合証に記載されている割合を乗じた額になります。記載している額は1割です。
- ※ 食費・居住費は、負担限度額認定証をお持ちの方は、ご確認、ご持参ください。認定がない方は、第4段階となります。
- ※ 一定以上の所得がある方については、「介護保険負担割合証」に記載された割合を乗じた額が施設介護サービス費になります。(2割または3割)
- ※ 個室ユニットは、原則として生活保護自給者は入所対象となりません。
- ※ 入院された場合の居住費は、自己負担となります。
- ※ 食材料費は1日一食以上食べられた場合は、算定させていただきます。
- ※ 医療費・薬代は、利用料とは別になります。当施設から医療費等の請求は出来ませんので、病院・薬局に確認、支払いをお願いいたします。

【別紙】

✿ 短期入所生活介護施設高瀬Ⅱ 利用料金表 (1日あたり) ✿ 令和8年8月1日から適用

		《ユニット型個室》				(単位:円/日)
☐	第1段階	介護度	居宅介護サービス費	食 費	滞在費	合 計
		要支援 1	529	300	880	1,709
		要支援 2	656	300	880	1,836
		介護度 1	704	300	880	1,884
		介護度 2	772	300	880	1,952
		介護度 3	847	300	880	2,027
		介護度 4	918	300	880	2,098
		介護度 5	987	300	880	2,167
☐	第2段階	介護度	居宅介護サービス費	食 費	滞在費	合 計
		要支援 1	529	600	880	2,009
		要支援 2	656	600	880	2,136
		介護度 1	704	600	880	2,184
		介護度 2	772	600	880	2,252
		介護度 3	847	600	880	2,327
		介護度 4	918	600	880	2,398
		介護度 5	987	600	880	2,467
☐	第3段階①	介護度	居宅介護サービス費	食 費	滞在費	合 計
		要支援 1	529	1,030	1,370	2,929
		要支援 2	656	1,030	1,370	3,056
		介護度 1	704	1,030	1,370	3,104
		介護度 2	772	1,030	1,370	3,172
		介護度 3	847	1,030	1,370	3,247
		介護度 4	918	1,030	1,370	3,318
		介護度 5	987	1,030	1,370	3,387
☐	第3段階②	介護度	居宅介護サービス費	食 費	滞在費	合 計
		要支援 1	529	1,360	1,470	3,359
		要支援 2	656	1,360	1,470	3,486
		介護度 1	704	1,360	1,470	3,534
		介護度 2	772	1,360	1,470	3,602
		介護度 3	847	1,360	1,470	3,677
		介護度 4	918	1,360	1,470	3,748
		介護度 5	987	1,360	1,470	3,817
☐	第4段階	介護度	居宅介護サービス費	食 費	滞在費	合 計
		要支援 1	529	1,585	2,256	4,370
		要支援 2	656	1,585	2,256	4,497
		介護度 1	704	1,585	2,256	4,545
		介護度 2	772	1,585	2,256	4,613
		介護度 3	847	1,585	2,256	4,688
		介護度 4	918	1,585	2,256	4,759
		介護度 5	987	1,585	2,256	4,828
☐	加算項目					

送迎加算	送迎が必要な利用者に対して、利用者居宅と高瀬Ⅱ間での送迎をおこなった場合、片道につき184円(往復時368円)を算定します。(通常の事業実施地域以外に居住する利用者の送迎を行った場合、送迎日は通常の実施地域を超えた地点から、1kmあたり25円をご負担いただきます)
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	1月あたり10円を算定します。
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口	所定単位数(基本単価＋各種加算)×利用日数に17.6/100乗じた単位数を算定します。

※ 【介護保険負担割合証】に記載されている割合を乗じた額を居宅介護サービス費としていただきます。
記載している額は、1割負担です。

※ 一定以上の所得がある方については、介護サービス利用料が2割か3割負担になります。

※ 食費は1日1,585円(朝食360円、昼食670円、夕食555円となります)

第1段階から3段階の方は、1日当たりとして上記に記載された額をいただきます。