

特別養護老人ホーム札内寮（多床室）利用料金表

(1) 利用者負担段階と月額負担額

令和7年4月現在

利用者負担段階	要介護度	介護保険給付対象サービス(1日)			介護保険自己負担額(30日)				介護保険対象外サービス		社会福祉法人減免	※本人支払額(30日)
		介護サービス費	各種加算		介護サービス費	各種加算	※処遇改善	合計	食費	居住費		
(1)住民税非課税 (2)高齢福祉年金を受給 (3)生活保護を受給	1	589円	日常生活継続支援加算 36円 看護体制加算I・II 12円	17,670円	2,620円	2,841円	23,131円	1日 300円	1日 0円	-16,065円	32,131円	
	2	659円	夜勤職員配置加算I 13円 療養食加算 18円	19,770円	2,620円	3,135円	25,525円				17,262円	34,525円
	3	732円	認知症専門ケア加算I 3円 LIFE加算II※月 50円	21,960円	2,620円	3,441円	28,021円				18,510円	37,021円
	4	802円	ADL維持加算II※月 60円 協力医療機関	24,060円	2,620円	3,735円	30,415円				19,707円	39,415円
	5	871円	連携加算※月 50円	26,130円	2,620円	4,025円	32,775円				20,887円	41,775円
(1)本人及び配偶者が住民税非課税 (2)年金収入等が80万円以下 (3)預貯金額が単身650万円、夫婦1,650万円以下	1	589円	日常生活継続支援加算 36円 看護体制加算I・II 12円	17,670円	2,620円	2,841円	23,131円	1日 390円	1日 430円	-6,150円	47,731円	
	2	659円	夜勤職員配置加算I 13円 療養食加算 18円	19,770円	2,620円	3,135円	25,525円				41,581円	50,125円
	3	732円	認知症専門ケア加算I 3円 LIFE加算II※月 50円	21,960円	2,620円	3,441円	28,021円				43,975円	52,621円
	4	802円	ADL維持加算II※月 60円 協力医療機関	24,060円	2,620円	3,735円	30,415円				46,471円	55,015円
	5	871円	連携加算※月 50円	26,130円	2,620円	4,025円	32,775円				48,865円	57,375円
(1)本人及び配偶者が住民税非課税 (2)年金収入等が80万円~120万円 (3)預貯金額が単身550万円、夫婦1,550万円以下	1	589円	日常生活継続支援加算 36円 看護体制加算I・II 12円	17,670円	2,620円	2,841円	23,131円	1日 650円	1日 430円	-13,882円	55,531円	
	2	659円	夜勤職員配置加算I 13円 療養食加算 18円	19,770円	2,620円	3,135円	25,525円				41,649円	57,925円
	3	732円	認知症専門ケア加算I 3円 LIFE加算II※月 50円	21,960円	2,620円	3,441円	28,021円				43,444円	60,421円
	4	802円	ADL維持加算II※月 60円 協力医療機関	24,060円	2,620円	3,735円	30,415円				45,316円	62,815円
	5	871円	連携加算※月 50円	26,130円	2,620円	4,025円	32,775円				47,112円	65,175円
(1)本人及び配偶者が住民税非課税 (2)年金収入等が120万円以上 (3)預貯金額が単身500万円、夫婦1,500万円以下	1	589円	日常生活継続支援加算 36円 看護体制加算I・II 12円	17,670円	2,620円	2,841円	23,131円	1日 1,360円	1日 430円	-19,207円	76,831円	
	2	659円	夜勤職員配置加算I 13円 療養食加算 18円	19,770円	2,620円	3,135円	25,525円				57,624円	79,225円
	3	732円	認知症専門ケア加算I 3円 LIFE加算II※月 50円	21,960円	2,620円	3,441円	28,021円				43,444円	59,419円
	4	802円	ADL維持加算II※月 60円 協力医療機関	24,060円	2,620円	3,735円	30,415円				60,421円	81,721円
	5	871円	連携加算※月 50円	26,130円	2,620円	4,025円	32,775円				45,316円	61,291円

※「介護職員等処遇改善加算I」として、介護サービス費と各種加算を足した額に14.0%相当の加算をいただきます。

※「高額介護サービス費」として、1ヶ月の介護保険自己負担額が一定額を超えた場合に、申請によりその超えた金額が保険者(市町村)から償還払いされます。

利用者負担段階	要介護度	介護保険給付対象サービス(1日)		介護保険自己負担額(30日)				介護保険対象外サービス		社会福祉法人減免	※本人支払額(30日)	
		介護サービス費	各種加算	介護サービス費	各種加算	※処遇改善	合計	食費	居住費			
第4段階 (1)本人又は配偶者が住民税課税 (2)本人及び配偶者が住民税非課税で、第1～3段階に非該当	1	589円	日常生活継続支援加算 36円 看護体制加算I・II 12円	17,670円	2,620円	2,841円	23,131円	1日 1,600円 30日 48,000円	1日 1,000円 30日 30,000円	-5,782円	101,131円	
	2	659円	夜勤職員配置加算I 13円 療養食加算 18円	19,770円	2,620円	3,135円	25,525円				-6,381円	103,525円
	3	732円	認知症専門ケア加算I 3円 LIFE加算II※月 50円	21,960円	2,620円	3,441円	28,021円				-7,005円	106,021円
	4	802円	ADL維持加算II※月 60円 協力医療機関	24,060円	2,620円	3,735円	30,415円				-7,603円	108,415円
	5	871円	連携加算※月 50円	26,130円	2,620円	4,025円	32,775円				-8,193円	110,775円
2割負担 (1)住民税課税 (2)年金収入等が280万円以上	1	1,178円	日常生活継続支援加算 72円 看護体制加算I・II 24円	35,340円	5,240円	5,682円	46,262円	1日 1,600円 30日 48,000円	1日 1,000円 30日 30,000円	なし	124,262円	
	2	1,318円	夜勤職員配置加算I 26円 療養食加算 36円	39,540円	5,240円	6,270円	51,050円				129,050円	
	3	1,464円	認知症専門ケア加算I 6円 LIFE加算II※月 100円	43,920円	5,240円	6,882円	56,042円				134,042円	
	4	1,604円	ADL維持加算II※月 120円 協力医療機関	48,120円	5,240円	7,470円	60,830円				138,830円	
	5	1,742円	連携加算※月 100円	52,260円	5,240円	8,050円	65,550円				143,550円	
3割負担 (1)住民税課税 (2)年金収入等が340万円以上	1	1,767円	日常生活継続支援加算 108円 看護体制加算I・II 36円	53,010円	7,860円	8,523円	69,393円	1日 1,600円 30日 48,000円	1日 1,000円 30日 30,000円	なし	147,393円	
	2	1,977円	夜勤職員配置加算I 39円 療養食加算 54円	59,310円	7,860円	9,405円	76,575円				154,575円	
	3	2,196円	認知症専門ケア加算I 9円 LIFE加算II※月 150円	65,880円	7,860円	10,323円	84,063円				162,063円	
	4	2,406円	ADL維持加算II※月 180円 協力医療機関	72,180円	7,860円	11,205円	91,245円				169,245円	
	5	2,613円	連携加算※月 150円	78,390円	7,860円	12,075円	98,325円				176,325円	

(2) その他の介護保険給付対象サービス加算額(加算される場合があります)

加算名	備考
初期加算 30円	新規入居日から30日以内の期間および30日以上入院後の再入居も同様
安全対策体制加算(入居初日) 20円	安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を行う体制を整備した場合
外泊時費用 246円	病院等へ入院した場合および居宅などに外泊した場合(月6回まで)
外泊時在宅サービス利用費用 560円	外泊時に施設より提供される在宅サービスを利用した場合
再入所時栄養連携加算 200円	退院時に施設入居時とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合
経口移行加算 28円	経口摂取に移行するための栄養管理を実施した場合
経口維持加算(月) 500円	経口摂取に移行するための計画を作成した場合

※上記は自己負担1割負担の方の金額になります。2割負担・3割負担の方はそれぞれ2倍・3倍の負担額となります。

(3) 介護保険対象外の加算額

サービス名	自己負担額
私物のクリーニング代	実費負担
理髪サービス	実費負担
各種ワクチン接種	実費負担
預り金手数料(月)	2,000円
歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤	実費負担
テレビ使用料(月)	1,000円
入院・外泊中の居住費(～6日目)	0～1,000円/日
入院中の居住費(7日目～)	1,000円/日