

地域密着型介護老人福祉施設 サテライト型ふらっと札内（ユニット型個室）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			
第1段階 (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	682円	日常生活継続支援加算 46円 療養食加算 18円	20,460円	2,080円	3,156円	25,696円	1日 300円	1日 880円	-30,548円	61,096円	
	2	753円	LIFE加算II※月 50円	22,590円	2,080円	3,454円	28,124円				30,548円 減免あり	
	3	828円	ADL維持加算II※月 60円	24,840円	2,080円	3,769円	30,689円				-31,762円	63,524円 減免あり
	4	901円	協力医療機関 連携加算※月 50円	27,030円	2,080円	4,075円	33,185円				-33,044円	31,762円 減免あり
	5	971円		29,130円	2,080円	4,369円	35,579円				-33,044円	66,089円 減免あり
第2段階 (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	682円	日常生活継続支援加算 46円 療養食加算 18円	20,460円	2,080円	3,156円	25,696円	1日 390円	1日 880円	-9,525円	63,796円	
	2	753円	LIFE加算II※月 50円	22,590円	2,080円	3,454円	28,124円				54,271円 減免あり	
	3	828円	ADL維持加算II※月 60円	24,840円	2,080円	3,769円	30,689円				-9,525円	66,224円 減免あり
	4	901円	協力医療機関 連携加算※月 50円	27,030円	2,080円	4,075円	33,185円				-9,525円	56,699円 減免あり
	5	971円		29,130円	2,080円	4,369円	35,579円				-9,525円	68,789円 減免あり
第3段階① (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	682円	日常生活継続支援加算 46円 療養食加算 18円	20,460円	2,080円	3,156円	25,696円	1日 650円	1日 1,370円	-21,574円	86,296円	
	2	753円	LIFE加算II※月 50円	22,590円	2,080円	3,454円	28,124円				64,722円 減免あり	
	3	828円	ADL維持加算(II)※月 60円	24,840円	2,080円	3,769円	30,689円				-22,181円	88,724円 減免あり
	4	901円	協力医療機関 連携加算※月 50円	27,030円	2,080円	4,075円	33,185円				-22,822円	66,543円 減免あり
	5	971円		29,130円	2,080円	4,369円	35,579円				-22,822円	91,289円 減免あり
第3段階② (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	682円	日常生活継続支援加算 46円 療養食加算 18円	20,460円	2,080円	3,156円	25,696円	1日 1,360円	1日 1,370円	-26,899円	107,596円	
	2	753円	LIFE加算II※月 50円	22,590円	2,080円	3,454円	28,124円				80,697円 減免あり	
	3	828円	ADL維持加算II※月 60円	24,840円	2,080円	3,769円	30,689円				-27,506円	110,024円 減免あり
	4	901円	協力医療機関 連携加算※月 50円	27,030円	2,080円	4,075円	33,185円				-28,147円	82,518円 減免あり
	5	971円		29,130円	2,080円	4,369円	35,579円				-28,147円	112,589円 減免あり

※「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		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	682円	日常生活継続支援加算 46円 療養食加算 18円 LIFE加算II※月 50円	20,460円	2,080円	3,156円	25,696円	1日 1,600円 30日 48,000円	1日 2,300円 30日 69,000円	-6,424円	142,696円 136,272円 減免あり
	2	753円	ADL維持加算(II)※月 60円	22,590円	2,080円	3,454円	28,124円			-7,031円	145,124円 138,093円 減免あり
	3	828円	協力医療機関 連携加算※月 50円	24,840円	2,080円	3,769円	30,689円			-7,672円	147,689円 140,017円 減免あり
	4	901円		27,030円	2,080円	4,075円	33,185円			-8,296円	150,185円 141,889円 減免あり
	5	971円		29,130円	2,080円	4,369円	35,579円			-8,894円	152,579円 143,685円 減免あり
2割負担 (1)住民税課税 (2)年金収入等が280万円以上	1	1,364円	日常生活継続支援加算 92円 療養食加算 36円 LIFE加算II※月 100円	40,920円	4,160円	6,312円	51,392円	1日 1,600円 30日 48,000円	1日 2,300円 30日 69,000円	なし	168,392円
	2	1,506円	ADL維持加算II※月 120円 協力医療機関 連携加算※月 100円	45,180円	4,160円	6,908円	56,248円			173,248円	
	3	1,656円		49,680円	4,160円	7,538円	61,378円			178,378円	
	4	1,802円		54,060円	4,160円	8,150円	66,370円			183,370円	
	5	1,942円		58,260円	4,160円	8,738円	71,158円			188,158円	
3割負担 (1)住民税課税 (2)年金収入等が340万円以上	1	2,046円	日常生活継続支援加算 138円 療養食加算 54円 LIFE加算II※月 150円	61,380円	6,240円	9,468円	77,088円	1日 1,600円 30日 48,000円	1日 2,300円 30日 69,000円	なし	194,088円
	2	2,259円	ADL維持加算II※月 180円 協力医療機関 連携加算※月 150円	67,770円	6,240円	10,362円	84,372円			201,372円	
	3	2,484円		74,520円	6,240円	11,307円	92,067円			209,067円	
	4	2,703円		81,090円	6,240円	12,225円	99,555円			216,555円	
	5	2,913円		87,390円	6,240円	13,107円	106,737円			223,737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
認知症専門ケア加算 3円	専門的に認知症ケアを行った場合

※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	実費負担
歯磨き粉	実費負担
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)	820～2,300円/日
入院中の居住費(7日目～)	2,300円/日