

介護保険施設サービス 個室 料金表(概算)

2025/5/1

地域区分:7級地 1単位:10.14円

		1日あたりの介護給付1割負担					1日あたりの実費分				合計	
要介護度	段階	施設サービス費	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制加算	在宅復帰在宅療養 支援機能加算	栄養マネジメント 強化加算	食費負担額	教養娯楽費	居住費	個室代	1日合計	30日合計
1	4	727円	24円	18円	52円	11円	1,923円	140円	1,640円	890円	5,425円	162,750円
	3②						1,360円		1,370円		4,592円	137,760円
	3①						650円		1,370円		3,882円	116,460円
	2						390円		550円		2,802円	84,060円
	1						300円		550円		2,712円	81,360円
2	4	774円					1,923円		1,640円		5,472円	164,160円
	3②						1,360円		1,370円		4,639円	139,170円
	3①						650円		1,370円		3,929円	117,870円
	2						390円		550円		2,849円	85,470円
	1						300円		550円		2,759円	82,770円
3	4	840円					1,923円		1,640円		5,538円	166,140円
	3②						1,360円		1,370円		4,705円	141,150円
	3①						650円		1,370円		3,995円	119,850円
	2						390円		550円		2,915円	87,450円
	1						300円		550円		2,825円	84,750円
4	4	895円					1,923円		1,640円		5,593円	167,790円
	3②						1,360円		1,370円		4,760円	142,800円
	3①						650円		1,370円		4,050円	121,500円
	2						390円		550円		2,970円	89,100円
	1						300円		550円		2,880円	86,400円
5	4	945円					1,923円		1,640円		5,643円	169,290円
	3②						1,360円		1,370円		4,810円	144,300円
	3①						650円		1,370円		4,100円	123,000円
	2						390円		550円		3,020円	90,600円
	1						300円		550円		2,930円	87,900円

・ 介護職員処遇改善加算Ⅰ 施設利用料に加算を加えた総単位の7.5%

- 地域区分:7級地 1単位:10.14円 1か月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理関係上差異が生じる場合があります
- 居住費・食費について減額となる段階は、在住市町村介護保険窓口での負担限度額認定申請にて決定されます。
- 教養娯楽費:新聞・雑誌、行事における材料費等 (食費内訳) 朝食 432円
- 日用品費は株式会社ブルーピアへ委託しております。 昼食 787円＊おやつ代含
- (契約者様と株式会社ブルーピアとの直接契約によりご利用いただきます。) 夕食 704円

介護保険施設サービス 4人室 料金表(概算)

地域区分:7級地 1単位:10.14円

		1日あたりの介護給付1割負担					1日あたりの実費分			合計	
要介護度	段階	施設サービス費	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制加算	在宅復帰在宅療養 支援機能加算	栄養マネジメント 強化加算	食費負担額	教養娯楽費	居住費	1日合計	30日合計
1	4	804円	24円	18円	52円	11円	1,923円	140円	450円	3,422円	102,660円
	3②						1,360円		430円	2,839円	85,170円
	3①						650円		430円	2,129円	63,870円
	2						390円		430円	1,869円	56,070円
	1						300円		0円	1,349円	40,470円
2	4	855円					1,923円		450円	3,473円	104,190円
	3②						1,360円		430円	2,890円	86,700円
	3①						650円		430円	2,180円	65,400円
	2						390円		430円	1,920円	57,600円
	1						300円		0円	1,400円	42,000円
3	4	921円					1,923円		450円	3,539円	106,170円
	3②						1,360円		430円	2,956円	88,680円
	3①						650円		430円	2,246円	67,380円
	2						390円		430円	1,986円	59,580円
	1						300円		0円	1,466円	43,980円
4	4	974円					1,923円		450円	3,592円	107,760円
	3②						1,360円		430円	3,009円	90,270円
	3①						650円		430円	2,299円	68,970円
	2						390円		430円	2,039円	61,170円
	1						300円		0円	1,519円	45,570円
5	4	1,026円					1,923円		450円	3,644円	109,320円
	3②						1,360円		430円	3,061円	91,830円
	3①						650円		430円	2,351円	70,530円
	2						390円		430円	2,091円	62,730円
	1						300円		0円	1,571円	47,130円

・ 介護職員処遇改善加算Ⅰ 施設利用料に加算を加えた総単位の7.5%

- 地域区分:7級地 1単位:10.14円 1か月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理関係上差異が生じる場合があります
- 居住費・食費について減額となる段階は、在住市町村介護保険窓口での負担限度額認定申請にて決定されます。
- 教養娯楽費:新聞・雑誌、行事における材料費等 (食費内訳) 朝食 432円
- 日用品費は株式会社ブルーピアへ委託しております。 昼食 787円 * おやつ代含
- (契約者様と株式会社ブルーピアとの直接契約によりご利用いただきます。) 夕食 704円

介護保険施設サービス 2人室 料金表(概算)

地域区分:7級地 1単位:10.14円

		1日あたりの介護給付1割負担					1日あたりの実費分				合計	
要介護度	段階	施設サービス費	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制加算	在宅復帰在宅療養 支援機能加算	栄養マネジメント 強化加算	食費負担額	教養娯楽費	居住費	2人部屋代	1日合計	30日合計
1	4	804円	24円	18円	52円	11円	1,923円	140円	450円	1,500円	4,922円	147,660円
	3②						1,360円		430円		4,339円	130,170円
	3①						650円		430円		3,629円	108,870円
	2						390円		430円		3,369円	101,070円
	1						300円		0円		2,849円	85,470円
2	4	855円					1,923円		450円		4,973円	149,190円
	3②						1,360円		430円		4,390円	131,700円
	3①						650円		430円		3,680円	110,400円
	2						390円		430円		3,420円	102,600円
	1						300円		0円		2,900円	87,000円
3	4	921円					1,923円		450円		5,039円	151,170円
	3②						1,360円		430円		4,456円	133,680円
	3①						650円		430円		3,746円	112,380円
	2						390円		430円		3,486円	104,580円
	1						300円		0円		2,966円	88,980円
4	4	974円					1,923円		450円		5,092円	152,760円
	3②						1,360円		430円		4,509円	135,270円
	3①						650円		430円		3,799円	113,970円
	2						390円		430円		3,539円	106,170円
	1						300円		0円		3,019円	90,570円
5	4	1,026円					1,923円		450円		5,144円	154,320円
	3②						1,360円		430円		4,561円	136,830円
	3①						650円		430円		3,851円	115,530円
	2						390円		430円		3,591円	107,730円
	1						300円		0円		3,071円	92,130円

・ 介護職員処遇改善加算Ⅰ 施設利用料に加算を加えた総単位の7.5%

○ 地域区分:7級地 1単位:10.14円 1か月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理関係上差異が生じる場合があります

○ 居住費・食費について減額となる段階は、在住市町村介護保険窓口での負担限度額認定申請にて決定されます。

○ 教養娯楽費:新聞・雑誌、行事における材料費等 (食費内訳) 朝食 432円

○ 日用品費は株式会社ブルーピアへ委託しております。 昼食 787円 * おやつ代含

(契約者様と株式会社ブルーピアとの直接契約によりご利用いただきます。) 夕食 704円

※ 入所後30日間に限って、上記料金に初期加算が加算されます。

初期加算Ⅰ 61円／日 ※所定の医療機関から入所された場合
初期加算Ⅱ 30円／日

※ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算として33円／月加算されます。

※ 入所後3ヶ月に限って、上記料金に短期集中リハビリテーション加算として262円／回加算されます。

※ 認知症であると医師が判断し、リハビリテーションによって生活機能の改善が見込まれると判断される場合、
入所後3ヶ月に限って、週に3回を限度として、上記料金に認知症短期集中リハビリテーション加算として243円／回加算されます。

※ 外泊される場合には、外泊初日と最終日以外は上記料金に代えて367円となります。

◎ 入退所時指導等を行った場合は、下記の料金が加算されます。

①入所予定日前30日以内又は入所後7日以内に居宅を訪問し、退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合
入所前後訪問指導加算 456円／回

②入所前後30日以内に居宅介護支援業者と連携し、退所後の居宅サービス等の利用方針を定めた場合
入退所前連携加算Ⅰ 608円／回
入退所前連携加算Ⅱ 406円／回

③退所後の主治医に対し、入所中の診療状況を示す文章等による紹介を行った場合
退所時情報提供加算Ⅰ 507円／回
退所時情報提供加算Ⅱ 254円／回

④医師が指定訪問看護ステーションに対して訪問看護指示書を交付した場合
訪問看護指示加算 304円／回

◎ その他

電気代	50円／日 電気毛布等一部電気器具は80円／日
テレビ代	80円／日 4人部屋の希望者のみ
理美容代	2,300円～4,500円／回