

# 利用料金表

看護小規模多機能型居宅介護

おようかん介護センター富士見

令和6年7月1日

ひと月・30日間利用した場合の目安料金						
※利用初期にかかる主な加算を合計して算出した、目安の料金です。						単位 (円)
介護保険分	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	基準額/月	12,447	17,415	24,481	27,766	31,408
	中山間地域等における小規模事業所加算10%	1,245	1,742	2,448	2,777	3,141
	初期加算/日30×30=900 (利用開始から30日間加算)	900	900	900	900	900
	認知症加算(Ⅲ)/月760 認知症加算(Ⅳ)/月460	760	760	760	760	760
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)/月	750	750	750	750	750
	総合マネジメント体制強化加算/月	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200
	看護体制強化加算(Ⅰ)/月	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000
	基準額と各加算の小計	20,302	25,767	33,539	37,153	41,159
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)/月 (基準額と加算の小計×14.9%四捨五入)	3,025	3,839	4,997	5,536	6,133
	介護保険分合計利用料ひと月分目安(1割負担)	23,327	29,606	38,536	42,689	47,292
実費	宿泊1,000/1泊	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000
	水光熱費100、70/1泊	3,000	3,000	2,100	2,100	2,100
	朝食324/1食	9,720	9,720	9,720	9,720	9,720
	昼食432/1食	12,960	12,960	12,960	12,960	12,960
	夕食432/1食	12,960	12,960	12,960	12,960	12,960
	実費ひと月の目安	68,640	68,640	67,740	67,740	67,740
利用料金ひと月分の目安		91,967	98,246	106,276	110,429	115,032
経管栄養等により、食事なしの場合		56,327	62,606	70,636	74,789	79,392

※介護保険分の金額は1割負担の方の金額です。2割負担の方は2を乗じた金額、3割負担の方は3を乗じた金額となります。

※実費として、食事代(朝食324円、昼食432円、夕食432円)宿泊費1,000円、水光熱費(要介護1,2の方は100円、要介護3,4,5の方は70円:1泊につき)利用日数分がかかります。

※その他の実費(洗濯代[希望により]、買い物代や紙オムツなど)は必要に応じて自己負担となります。

※医療費、医療器具等の消耗品は別料金となります。

# 利用料金表

看護小規模多機能型居宅介護

おうようかん介護センター富士見

施設の同一敷地内住宅に居住している方

令和6年7月1日

## ひと月・30日間利用した場合の目安料金

※利用初期にかかる主な加算を合計して算出した、目安の料金です。

単位（円）

介護保険分	介護度	(有料老人ホームおうようかん入居者)				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	基準額/月	11,214	15,691	22,057	25,017	28,298
	中山間地域等における小規模事業所加算10%	1,121	1,569	2,206	2,502	2,830
	初期加算/日30×30=900 (利用開始から30日間加算)	900	900	900	900	900
	認知症加算(Ⅲ)/月¥760 認知症加算(Ⅳ)/月¥460	760	760	760	760	760
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)/月	750	750	750	750	750
	総合マネジメント体制強化加算/月	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200
	看護体制強化加算(Ⅰ)/月	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000
	基準額と各加算の小計	18,945	23,870	30,873	34,129	37,738
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)/月 (基準額と加算の小計×14.9%四捨五入)	2,823	3,557	4,600	5,085	5,623
	介護保険分合計利用料ひと月分目安(1割負担)	21,768	27,427	35,473	39,214	43,361
実費	朝食324/1食	9,720	9,720	9,720	9,720	9,720
	昼食432/1食	12,960	12,960	12,960	12,960	12,960
	夕食432/1食	12,960	12,960	12,960	12,960	12,960
	実費ひと月の目安	35,640	35,640	35,640	35,640	35,640
住宅型有料老人ホームおうようかん 1か月料金		60,000	60,000	54,000	54,000	54,000
利用料金ひと月分の目安		117,408	123,067	125,113	128,854	133,001
経管栄養等により、食事なしの場合		81,768	87,427	89,473	93,214	97,361

※介護保険分の金額は1割負担の方の金額です、2割負担の方は2を乗じた金額、3割負担の方は3を乗じた金額となります。

※実費として、食事代(朝食324円、昼食432円、夕食432円)宿泊費1,000円、水光熱費(要介護1,2の方は100円、要介護3,4,5の方は70円:1泊につき)利用日数分かかります。

※その他の実費(洗濯代[希望により]、買い物代や紙オムツなど)は必要に応じて自己負担となります。

※医療費、医療器具等の消耗品は別料金となります。

# 利用料金表

看護小規模多機能型居宅介護

おようかん介護センター富士見

生活保護の方

令和6年7月1日

## ひと月・30日間利用した場合の目安料金

※利用初期にかかる主な加算を合計して算出した、目安の料金です。

単位（円）

介護保険分	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	基準額/月	12,447	17,415	24,481	27,766	31,408
中山間地域等における小規模事業所加算10%	1,245	1,742	2,448	2,777	3,141	
初期加算/日30×30=900（利用開始から30日間加算）	900	900	900	900	900	
認知症加算(Ⅲ)/月760 認知症加算(Ⅳ)/月460	760	760	760	760	760	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)/月	750	750	750	750	750	
総合マネジメント体制強化加算/月	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	
看護体制強化加算(Ⅰ)/月	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	
基準額と各加算の小計	20,302	25,767	33,539	37,153	41,159	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)/月 (基準額と加算の小計×14.9%四捨五入)	3,025	3,839	4,997	5,536	6,133	
<b>介護保険分合計利用料ひと月分目安</b>	<b>23,327</b>	<b>29,606</b>	<b>38,536</b>	<b>42,689</b>	<b>47,292</b>	
実費	宿泊費500/1泊	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000
	水光熱費70/1泊	2,100	2,100	2,100	2,100	2,100
	朝食324/1食	9,720	9,720	9,720	9,720	9,720
	昼食432/1食	12,960	12,960	12,960	12,960	12,960
	夕食432/1食	12,960	12,960	12,960	12,960	12,960
	<b>実費ひと月の目安</b>	<b>52,740</b>	<b>52,740</b>	<b>52,740</b>	<b>52,740</b>	<b>52,740</b>
<b>利用料金ひと月分の目安</b>		<b>52,740</b>	<b>52,740</b>	<b>52,740</b>	<b>52,740</b>	<b>52,740</b>
経管栄養等により、食事なしの場合		17,100	17,100	17,100	17,100	17,100

※実費として、食事代（朝食324円、昼食432円、夕食432円）宿泊費500円、水光熱費70円：1泊につき、利用日数分がかかりま  
 ※医療費、医療器具等の消耗品は別料金となります。

# 利用料金表

看護小規模多機能型居宅介護 おうようかん介護センター富士見

施設の同一敷地内住宅に居住している方（生活保護の方）

令和6年7月1日

ひと月・30日間利用した場合の目安料金						
※利用初期にかかる主な加算を合計して算出した、目安の料金です。					単位（円）	
介護度	（有料老人ホームおうようかん入居者）					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
基準額/月	11,214	15,691	22,057	25,017	28,298	
中山間地域等における小規模事業所加算10%	1,121	1,569	2,206	2,502	2,830	
初期加算/日30×30=900（利用開始から30日間加算）	900	900	900	900	900	
認知症加算(Ⅲ)/月760 認知症加算(Ⅳ)/月460	760	760	760	760	760	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)/月	750	750	750	750	750	
総合マネジメント体制強化加算/月	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	
看護体制強化加算(Ⅰ)/月	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	
基準額と各加算の小計	18,945	23,870	30,873	34,129	37,738	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)/月 （基準額と加算の小計×14.9%四捨五入）	2,823	3,557	4,600	5,085	5,623	
<b>介護保険分合計利用料ひと月分目安</b>	<b>21,768</b>	<b>27,427</b>	<b>35,473</b>	<b>39,214</b>	<b>43,361</b>	
実費	朝食324/1食	9,720	9,720	9,720	9,720	9,720
	昼食432/1食	12,960	12,960	12,960	12,960	12,960
	夕食432/1食	12,960	12,960	12,960	12,960	12,960
	<b>実費ひと月の目安</b>	<b>35,640</b>	<b>35,640</b>	<b>35,640</b>	<b>35,640</b>	<b>35,640</b>
住宅型有料老人ホームおうようかん 1か月料金		52,000	52,000	52,000	52,000	52,000
<b>利用料金ひと月分の目安</b>		<b>87,640</b>	<b>87,640</b>	<b>87,640</b>	<b>87,640</b>	<b>87,640</b>
経管栄養等により、食事なしの場合		52,000	52,000	52,000	52,000	52,000

※実費として、食事代（朝食324円、昼食432円、夕食432円）宿泊費500円、水光熱費70円：1泊につき、利用日数分がかかります。

※医療費、医療器具等の消耗品は別料金となります。