

負担割合：1割

H30.4改正

< 個室 >

社会福祉法人東蒲原福祉会
特別養護老人ホーム東蒲の里みかわ園利用料金表
(介護老人福祉施設)

あなたの施設利用料(概算)は 【①+②】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
標準負担額	108,671円	110,880円	113,154円	115,364円	117,508円
負担段階3	65,771円	67,980円	70,254円	72,464円	74,608円
負担段階2	45,971円	48,180円	50,454円	52,664円	54,808円
負担段階1	40,271円	42,480円	44,754円	46,964円	49,108円

【内訳】
介護サービス費

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費(1日)	557円	625円	695円	763円	829円
日常生活支援加算(1日)	36円	36円	36円	36円	36円
夜勤職員配置加算(1日)	28円	28円	28円	28円	28円
看護体制加算(I)(1日)	6円	6円	6円	6円	6円
看護体制加算(II)(1日)	13円	13円	13円	13円	13円
個別機能訓練加算(1日)	12円	12円	12円	12円	12円
栄養マネジメント加算(1日)	14円	14円	14円	14円	14円
月額	19,980円	22,020円	24,120円	26,160円	28,140円
口腔機能維持管理体制加算(月額)	30円	30円	30円	30円	30円
処遇改善加算(月額)	1,661円	1,830円	2,004円	2,174円	2,338円
① 介護サービス費(月額合計)	21,671円	23,880円	26,154円	28,364円	30,508円

居住費・食費

負担の段階	標準負担額	介護保険標準負担額認定証がある方		
		負担段階3	負担段階2	負担段階1
居住費(1日)	1,300円	820円	420円	320円
食費(1日)	1,600円	650円	390円	300円
② 居住費・食費(月額合計)	87,000円	44,100円	24,300円	18,600円

【その他】

通帳管理手数料	2000円 / 1ヶ月
・施設に預金通帳等を預け、金銭管理の代行を行う場合。	
通帳管理手数料	1000円 / 1ヶ月
・施設に現金を預け、現金管理の代行を行う場合。	

喫茶コーナー	10円 / 1回の利用
・毎週 月曜～金曜 午前10時～11時 施設が行う喫茶コーナーを利用した場合。	

負担割合：1割

H30.4改正

< 多床室 >

社会福祉法人東蒲原福祉会
特別養護老人ホーム東蒲の里みかわ園利用料金表
(介護老人福祉施設)

あなたの施設利用料(概算)は 【①+②】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
標準負担額	96,671円	98,880円	101,154円	103,364円	105,508円
負担段階3	52,271円	54,480円	56,754円	58,964円	61,108円
負担段階2	44,471円	46,680円	48,954円	51,164円	53,308円
負担段階1	30,671円	32,880円	35,154円	37,364円	39,508円

【内訳】
介護サービス費

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費(1日)	557円	625円	695円	763円	829円
日常生活支援加算(1日)	36円	36円	36円	36円	36円
夜勤職員配置加算(1日)	28円	28円	28円	28円	28円
看護体制加算(I)(1日)	6円	6円	6円	6円	6円
看護体制加算(II)(1日)	13円	13円	13円	13円	13円
個別機能訓練加算(1日)	12円	12円	12円	12円	12円
栄養マネジメント加算(1日)	14円	14円	14円	14円	14円
月額	19,980円	22,020円	24,120円	26,160円	28,140円
口腔機能維持管理体制加算(月額)	30円	30円	30円	30円	30円
処遇改善加算(月額)	1,661円	1,830円	2,004円	2,174円	2,338円
① 介護サービス費(月額合計)	21,671円	23,880円	26,154円	28,364円	30,508円

居住費・食費

負担の段階	標準負担額	介護保険標準負担額認定証がある方		
		負担段階3	負担段階2	負担段階1
居住費(1日)	900円	370円	370円	0円
食費(1日)	1,600円	650円	390円	300円
② 居住費・食費(月額合計)	75,000円	30,600円	22,800円	9,000円

【その他】

通帳管理手数料	2000円 / 1ヶ月
・施設に預金通帳等を預け、金銭管理の代行を行う場合。	
通帳管理手数料	1000円 / 1ヶ月
・施設に現金を預け、現金管理の代行を行う場合。	

喫茶コーナー	10円 / 1回の利用
・毎週 月曜～金曜 午前10時～11時 施設が行う喫茶コーナーを利用した場合。	

負担割合：2割

H27.8改正

< 個室 >

社会福祉法人東蒲原福祉会
特別養護老人ホーム東蒲の里みかわ園利用料金表
(介護老人福祉施設)

あなたの施設利用料(概算)は 【①+②】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
標準負担額	129,302円	133,656円	138,074円	142,428円	146,652円
負担段階3					
負担段階2					
負担段階1					

【内訳】
介護サービス費

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費(1日)	547円	614円	682円	749円	814円
日常生活支援加算(1日)	36円	36円	36円	36円	36円
夜勤職員配置加算(1日)	22円	22円	22円	22円	22円
看護体制加算(I)(1日)	6円	6円	6円	6円	6円
看護体制加算(II)(1日)	13円	13円	13円	13円	13円
個別機能訓練加算(1日)	12円	12円	12円	12円	12円
栄養マネジメント加算(1日)	14円	14円	14円	14円	14円
月額(×2)	39,000円	43,020円	47,100円	51,120円	55,020円
口腔機能維持管理体制加算(月額)×2	60円	60円	60円	60円	60円
処遇改善加算(月額)	3,242円	3,576円	3,914円	4,248円	4,572円
① 介護サービス費(月額合計)	42,302円	46,656円	51,074円	55,428円	59,652円

居住費・食費

負担の段階	標準負担額	介護保険標準負担額認定証がある方		
		負担段階3	負担段階2	負担段階1
居住費(1日)	1,300円			
食費(1日)	1,600円			
② 居住費・食費(月額合計)	87,000円			

【その他】

通帳管理手数料	2000円 / 1ヶ月
・施設に預金通帳等を預け、金銭管理の代行を行う場合。	
通帳管理手数料	1000円 / 1ヶ月
・施設に現金を預け、現金管理の代行を行う場合。	

喫茶コーナー	10円 / 1回の利用
・毎週 月曜～金曜 午前10時～11時 施設が行う喫茶コーナーを利用した場合。	

負担割合：2割

H27.8改正

< 多床室 >

社会福祉法人東蒲原福祉会
特別養護老人ホーム東蒲の里みかわ園利用料金表
(介護老人福祉施設)

あなたの施設利用料(概算)は 【①+②】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
標準負担額	117,302円	121,656円	126,074円	130,428円	134,652円
負担段階3					
負担段階2					
負担段階1					

【内訳】
介護サービス費

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費(1日)	547円	614円	682円	749円	814円
日常生活支援加算(1日)	36円	36円	36円	36円	36円
夜勤職員配置加算(1日)	22円	22円	22円	22円	22円
看護体制加算(I)(1日)	6円	6円	6円	6円	6円
看護体制加算(II)(1日)	13円	13円	13円	13円	13円
個別機能訓練加算(1日)	12円	12円	12円	12円	12円
栄養マネジメント加算(1日)	14円	14円	14円	14円	14円
月額(×2)	39,000円	43,020円	47,100円	51,120円	55,020円
口腔機能維持管理体制加算(月額)×2	60円	60円	60円	60円	60円
処遇改善加算(月額)	3,242円	3,576円	3,914円	4,248円	4,572円
① 介護サービス費(月額合計)	42,302円	46,656円	51,074円	55,428円	59,652円

居住費・食費

負担の段階	標準負担額	介護保険標準負担額認定証がある方		
		負担段階3	負担段階2	負担段階1
居住費(1日)	900円			
食費(1日)	1,600円			
② 居住費・食費(月額合計)	75,000円			

【その他】

通帳管理手数料	2000円 / 1ヶ月
・施設に預金通帳等を預け、金銭管理の代行を行う場合。	
通帳管理手数料	1000円 / 1ヶ月
・施設に現金を預け、現金管理の代行を行う場合。	

喫茶コーナー	10円 / 1回の利用
・毎週 月曜～金曜 午前10時～11時 施設が行う喫茶コーナーを利用した場合。	

負担割合：1割

H30. 4改正

< 個室 >

社会福祉法人東蒲原福祉会
特別養護老人ホーム東蒲の里みかわ園利用料金表
短期入所生活介護（ショートステイ）

あなたの施設利用料（概算）は 【①+②】 (1日)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
標準負担額	3,399円	3,514円	3,581円	3,655円	3,731円	3,804円	3,876円
負担段階3	1,969円	2,084円	2,151円	2,225円	2,301円	2,374円	2,446円
負担段階2	1,309円	1,424円	1,491円	1,565円	1,641円	1,714円	1,786円
負担段階1	1,119円	1,234円	1,301円	1,375円	1,451円	1,524円	1,596円

【介護サービス費】

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費 (1日)	437円	543円	584円	652円	722円	790円	856円
サービス提供体制加算 I-□ (1日)	12円	12円	12円	12円	12円	12円	12円
夜勤職員配置加算 I (1日)	0円	0円	13円	13円	13円	13円	13円
看護体制加算 I (1日)	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円
看護体制加算 II (1日)	0円	0円	8円	8円	8円	8円	8円
機能訓練体制加算 (1日)	12円	12円	12円	12円	12円	12円	12円
日額	461円	567円	629円	697円	767円	835円	901円
処遇改善加算 (1日)	38円	47円	52円	58円	64円	69円	75円
① 介護サービス費 (日額合計)	499円	614円	681円	755円	831円	904円	976円

【居住費・食費】

負担の段階	標準負担額	介護保険標準負担額認定証がある方		
		負担段階3	負担段階2	負担段階1
居住費 (1日)	1,300円	820円	420円	320円
食費	朝食 (1食)	450円	410円	410円
	昼食 (1食)	600円	530円	530円
	夕食 (1食)	550円	440円	440円
	1日分 (限度額※)	1,600円	650円※	390円※
② 居住費・食費 (日額合計)	2,900円	1,470円	810円	620円

※減額認定証がある方は、表示されている限度額に基づいて請求いたします。

【送迎加算】

1回 (片道)	184円
---------	------

その他、ご利用した場合の実費負担額

喫茶コーナー	10円 / 1品目
・毎週 火曜日・金曜日 午前9時～11時 施設が行う喫茶コーナーを利用した場合。	

負担割合：1割

H30. 4改正

< 多床室 > 2～4人

社会福祉法人東蒲原福祉会
特別養護老人ホーム東蒲の里みかわ園利用料金表
短期入所生活介護（ショートステイ）

あなたの施設利用料（概算）は 【①+②】 (1日)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
標準負担額	2,999円	3,114円	3,181円	3,255円	3,331円	3,404円	3,476円
負担段階3	1,519円	1,634円	1,701円	1,775円	1,851円	1,924円	1,996円
負担段階2	1,259円	1,374円	1,441円	1,515円	1,591円	1,664円	1,736円
負担段階1	799円	914円	981円	1,055円	1,131円	1,204円	1,276円

【介護サービス費】

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費 (1日)	437円	543円	584円	652円	722円	790円	856円
サービス提供体制加算 I-□ (1日)	12円	12円	12円	12円	12円	12円	12円
夜勤職員配置加算 I (1日)	0円	0円	13円	13円	13円	13円	13円
看護体制加算 (I) (1日)	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円
看護体制加算 (II) (1日)	0円	0円	8円	8円	8円	8円	8円
機能訓練体制加算 (1日)	12円	12円	12円	12円	12円	12円	12円
日額	461円	567円	629円	697円	767円	835円	901円
処遇改善加算 (1日)	38円	47円	52円	58円	64円	69円	75円
① 介護サービス費 (日額合計)	499円	614円	681円	755円	831円	904円	976円

【居住費・食費】

負担の段階	標準負担額	介護保険標準負担額認定証がある方		
		負担段階3	負担段階2	負担段階1
居住費 (1日)	900円	370円	370円	0円
食費	朝食 (1食)	450円	410円	410円
	昼食 (1食)	600円	530円	530円
	夕食 (1食)	550円	440円	440円
	1日分 (限度額※)	1,600円	650円※	390円※
② 居住費・食費 (日額合計)	2,500円	1,020円	760円	300円

※減額認定証がある方は、表示されている限度額に基づいて請求いたします。

【送迎加算】

1回 (片道)	184円
---------	------

その他、ご利用した場合の実費負担額

喫茶コーナー	10円 / 1品目
・毎週 火曜日・金曜日 午前9時～11時 施設が行う喫茶コーナーを利用した場合。	

負担割合：2割

H30. 4改正

< 個室 >

社会福祉法人東蒲原福祉会
特別養護老人ホーム東蒲の里みかわ園利用料金表
短期入所生活介護（ショートステイ）

あなたの施設利用料（概算）は 【①+②】 (1日)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
標準負担額	3,912円	4,141円	4,284円	4,431円	4,583円	4,730円	4,873円
負担段階3	2,482円	2,711円	2,854円	3,001円	3,153円	3,300円	3,443円
負担段階2	1,822円	2,051円	2,194円	2,341円	2,493円	2,640円	2,783円
負担段階1	1,632円	1,861円	2,004円	2,151円	2,303円	2,450円	2,593円

【介護サービス費】

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費 (1日)	437円	543円	584円	652円	722円	790円	856円
サービス提供体制加算Ⅰ (1日)	18円	18円	18円	18円	18円	18円	18円
夜勤職員配置加算Ⅰ (1日)	0円	0円	13円	13円	13円	13円	13円
看護体制加算Ⅰ (1日)	0円	0円	4円	4円	4円	4円	4円
看護体制加算Ⅱ (1日)	0円	0円	8円	8円	8円	8円	8円
機能訓練体制加算 (1日)	12円	12円	12円	12円	12円	12円	12円
日額(×2)	934円	1,146円	1,278円	1,414円	1,554円	1,690円	1,822円
処遇改善加算Ⅰ (1日)	78円	95円	106円	117円	129円	140円	151円
① 介護サービス費 (日額合計)	1,012円	1,241円	1,384円	1,531円	1,683円	1,830円	1,973円

【居住費・食費】

負担の段階	標準負担額	介護保険標準負担額認定証がある方		
		負担段階3	負担段階2	負担段階1
居住費 (1日)	1,300円	820円	420円	320円
食費	朝食 (1食)	450円	410円	410円
	昼食 (1食)	600円	530円	530円
	夕食 (1食)	550円	440円	440円
	1日分 (限度額※)	1,600円	650円※	390円※
② 居住費・食費 (日額合計)	2,900円	1,470円	810円	620円

※減額認定証がある方は、表示されている限度額に基づいて請求いたします。

【送迎加算】

1回 (片道)	368円
---------	------

その他、ご利用した場合の実費負担額

喫茶コーナー	10円 / 1品目
・毎週 火曜日・金曜日 午前9時～11時 施設が行う喫茶コーナーを利用した場合。	

負担割合：2割

H30. 4改正

< 多床室 >

社会福祉法人東蒲原福祉会
特別養護老人ホーム東蒲の里みかわ園利用料金表
短期入所生活介護（ショートステイ）

あなたの施設利用料（概算）は 【①+②】 (1日)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
標準負担額	3,512円	3,741円	3,884円	4,031円	4,183円	4,330円	4,473円
負担段階3	2,032円	2,261円	2,404円	2,551円	2,703円	2,850円	2,993円
負担段階2	1,772円	2,001円	2,144円	2,291円	2,443円	2,590円	2,733円
負担段階1	1,312円	1,541円	1,684円	1,831円	1,983円	2,130円	2,273円

【介護サービス費】

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費 (1日)	437円	543円	584円	652円	722円	790円	856円
サービス提供体制加算Ⅰ (1日)	18円	18円	18円	18円	18円	18円	18円
夜勤職員配置加算Ⅰ (1日)	0円	0円	13円	13円	13円	13円	13円
看護体制加算Ⅰ (1日)	0円	0円	4円	4円	4円	4円	4円
看護体制加算Ⅱ (1日)	0円	0円	8円	8円	8円	8円	8円
機能訓練体制加算 (1日)	12円	12円	12円	12円	12円	12円	12円
日額(×2)	934円	1,146円	1,278円	1,414円	1,554円	1,690円	1,822円
処遇改善加算Ⅰ (1日)	78円	95円	106円	117円	129円	140円	151円
① 介護サービス費 (日額合計)	1,012円	1,241円	1,384円	1,531円	1,683円	1,830円	1,973円

【居住費・食費】

負担の段階	標準負担額	介護保険標準負担額認定証がある方		
		負担段階3	負担段階2	負担段階1
居住費 (1日)	900円	370円	370円	0円
食費	朝食 (1食)	450円	410円	410円
	昼食 (1食)	600円	530円	530円
	夕食 (1食)	550円	440円	440円
	1日分 (限度額※)	1,600円	650円※	390円※
② 居住費・食費 (日額合計)	2,500円	1,020円	760円	300円

※減額認定証がある方は、表示されている限度額に基づいて請求いたします。

【送迎加算】

1回 (片道)	368円
---------	------

その他、ご利用した場合の実費負担額

喫茶コーナー	10円 / 1品目
・毎週 火曜日・金曜日 午前9時～11時 施設が行う喫茶コーナーを利用した場合。	

＜平成30年4月＞ 社会福祉法人東蒲原福祉会
 特別養護老人ホーム東蒲の里みかわ園利用料金表
 通所介護(デイサービス) 7時間以上8時間未満
 介護予防通所介護サービス費 (1月分)

要介護度	介護保険対象額			計①	昼食費
	基本サービス費	当施設が算定できる加算			
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	運動器機能向上加算		
要支援1	1,647円	72円	225円	1,944円	650円/回
要支援2	3,377円	144円		3,746円	

月単位で算定する加算

介護職員処遇改善加算	①×5.9% ②
------------	----------

あなたのご負担する利用金額は、

① + ② + (昼食費(650円) × 利用日数) = 1ヶ月のご利用料金

通所介護サービス費 (1日分)

要介護度	介護保険対象額				計③	昼食費	延長料金
	基本サービス費(7時間以上8時間未満)	当施設が算定できる加算					
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	入浴介助加算	個別機能訓練加算(Ⅱ)			
要介護1	645円	18円	50円	56円	769円	650円/回	500円/1時間
要介護2	761円				885円		
要介護3	883円				1,007円		
要介護4	1,003円				1,127円		
要介護5	1,124円				1,248円		

月単位で算定する加算

介護職員処遇改善加算	(③×ご利用日数) × 5.9% ④
------------	--------------------

あなたのご負担する利用金額は、

(③ × 利用日数) + ④ + (昼食費(650円) × 利用日数) = 1ヶ月のご利用料金

その他、ご利用した場合の実費負担額

喫茶コーナー	10円 / 1品
・毎週 火曜・金曜 9時～11時 施設が行う喫茶コーナーを利用した場合。	

＜平成30年4月＞ 社会福祉法人東蒲原福祉会
 特別養護老人ホーム東蒲の里みかわ園利用料金表
 通所介護(デイサービス) 5時間以上6時間未満
 介護予防通所介護サービス費 (1月分)

要介護度	介護保険対象額			計①	昼食費
	基本サービス費	当施設が算定できる加算			
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	運動器機能向上加算		
要支援1	1,647円	72円	225円	1,944円	650円/回
要支援2	3,377円	144円		3,746円	

月単位で算定する加算

介護職員処遇改善加算	①×5.9% ②
------------	----------

あなたのご負担する利用金額は、

① + ② + (昼食費(650円) × 利用日数) = 1ヶ月のご利用料金

通所介護サービス費 (1日分)

要介護度	介護保険対象額				計③	昼食費	延長料金
	基本サービス費(7時間以上8時間未満)	当施設が算定できる加算					
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	入浴介助加算	個別機能訓練加算(Ⅱ)			
要介護1	558円	18円	50円	56円	682円	650円/回	500円/1時間
要介護2	660円				784円		
要介護3	761円				885円		
要介護4	863円				987円		
要介護5	964円				1,088円		

月単位で算定する加算

介護職員処遇改善加算	(③×ご利用日数) × 5.9% ④
------------	--------------------

あなたのご負担する利用金額は、

(③ × 利用日数) + ④ + (昼食費(650円) × 利用日数) = 1ヶ月のご利用料金

その他、ご利用した場合の実費負担額

喫茶コーナー	10円 / 1品
・毎週 火曜・金曜 9時～11時 施設が行う喫茶コーナーを利用した場合。	

＜平成30年4月＞ 社会福祉法人東蒲原福祉会
 特別養護老人ホーム東蒲の里みかわ園利用料金表
 通所介護(デイサービス) 3時間以上4時間未満
 介護予防通所介護サービス費 (1月分)

要介護度	介護保険対象額			計①	昼食費
	基本サービス費	当施設が算定できる加算			
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	運動器機能向上加算		
要支援1	1,647円	72円	225円	1,944円	650円/回
要支援2	3,377円	144円		3,746円	

月単位で算定する加算

介護職員処遇改善加算	①×5.9% ②
------------	----------

あなたのご負担する利用金額は、

① + ② + (昼食費(650円) × 利用日数) = 1ヶ月のご利用料金

通所介護サービス費 (1日分)

要介護度	介護保険対象額				計③	昼食費	延長料金
	基本サービス費(3時間以上4時間未満)	当施設が算定できる加算					
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	入浴介助加算	個別機能訓練加算(Ⅱ)			
要介護1	362円	12円	50円	56円	480円	650円/回	500円/1時間
要介護2	415円				533円		
要介護3	470円				588円		
要介護4	522円				640円		
要介護5	576円				694円		

月単位で算定する加算

介護職員処遇改善加算	(③×ご利用日数) × 5.9% ④
------------	--------------------

あなたのご負担する利用金額は、

(③ × 利用日数) + ④ + (昼食費(650円) × 利用日数) = 1ヶ月のご利用料金

その他、ご利用した場合の実費負担額

喫茶コーナー	10円 / 1品
・毎週 火曜・金曜 9時～11時 施設が行う喫茶コーナーを利用した場合。	