

負担割合：1割

令和6年8月 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1ヶ月(30日)の施設利用料です(概算) (①+②=利用料)

	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	130,044円	132,438円	134,935円	137,329円	139,689円
負担段階3-(1)	69,444円	71,838円	74,335円	76,729円	79,089円
負担段階3-(2)	90,744円	93,138円	95,635円	98,029円	100,389円
負担段階2	49,644円	52,038円	54,535円	56,929円	59,289円
負担段階1	43,944円	46,338円	48,835円	51,229円	53,589円

負担減免対象者

【内訳】介護サービス費 ※安全管理対策体制加算(入所時1回のみ)・・・20円

	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(月額)	589円	659円	732円	802円	871円
日常生活支援加算(月額)	36円	36円	36円	36円	36円
夜勤職員配置加算(月額)	28円	28円	28円	28円	28円
看護体制加算(I)(月額)	6円	6円	6円	6円	6円
看護体制加算(II)月額13円	0円	0円	0円	0円	0円
個別機能訓練加算(I)(月額)	12円	12円	12円	12円	12円
栄養マネジメント強化加算(月額)	11円	11円	11円	11円	11円
月額加算小計	20,460円	22,560円	24,750円	26,850円	28,920円
生産性向上推進体制加算I月額100単位	0円	0円	0円	0円	0円
生産性向上推進体制加算II(月額)	10円	10円	10円	10円	10円
認知症チーム推進加算I月額150円	0円	0円	0円	0円	0円
認知症チーム推進加算II月額120円	0円	0円	0円	0円	0円
協力医療機関連携加算(月額)	100円	100円	100円	100円	100円
褥瘡マネジメント加算(II)(月額)	13円	13円	13円	13円	13円
個別機能訓練加算(II)(月額)	20円	20円	20円	20円	20円
科学的介護推進体制加算(I)月額40円	0円	0円	0円	0円	0円
科学的介護推進体制加算(II)(月額)	50円	50円	50円	50円	50円
※小計	20,653円	22,753円	24,943円	27,043円	29,113円
介護職員等処遇改善加算(月額)I	2,891円	3,185円	3,492円	3,786円	4,076円
①介護サービス費(月額合計)	23,544円	25,938円	28,435円	30,829円	33,189円

※R7~50単位

【内訳】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3①	負担段階3②	負担段階2	負担段階1
居住費(1日)	1,700円	880円	880円	480円	380円
食費(1日)	1,850円	650円	1,360円	390円	300円
②居住費・食費(月額合計)	106,500円	45,900円	67,200円	26,100円	20,400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。

【その他】

通帳管理手数料	2,000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	1,000円 / 1ヶ月
・施設に現金を預け、現金管理の代行を行う場合。	

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

令和6年8月 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1ヶ月(30日)の施設利用料です(概算) (①+②=利用料)

	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	118,044円	120,438円	122,935円	125,329円	127,689円
負担段階3-(1)	55,944円	58,338円	60,835円	63,229円	65,589円
負担段階3-(2)	77,244円	79,638円	82,135円	84,529円	86,889円
負担段階2	48,144円	50,538円	53,035円	55,429円	57,789円
負担段階1	32,544円	34,938円	37,435円	39,829円	42,189円

負担減免対象者

【内訳】介護サービス費 ※安全管理対策体制加算(入所時1回のみ)・・・20円

	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(月額)	589円	659円	732円	802円	871円
日常生活支援加算(月額)	36円	36円	36円	36円	36円
夜勤職員配置加算(月額)	28円	28円	28円	28円	28円
看護体制加算(I)(月額)	6円	6円	6円	6円	6円
看護体制加算(II)月額13円	0円	0円	0円	0円	0円
個別機能訓練加算(I)(月額)	12円	12円	12円	12円	12円
栄養マネジメント強化加算(月額)	11円	11円	11円	11円	11円
月額加算小計	20,460円	22,560円	24,750円	26,850円	28,920円
生産性向上推進体制加算I月額100単位	0円	0円	0円	0円	0円
生産性向上推進体制加算II(月額)	10円	10円	10円	10円	10円
認知症チーム推進加算I月額150円	0円	0円	0円	0円	0円
認知症チーム推進加算II月額120円	0円	0円	0円	0円	0円
協力医療機関連携加算(月額)	100円	100円	100円	100円	100円
褥瘡マネジメント加算(II)(月額)	13円	13円	13円	13円	13円
個別機能訓練加算(II)(月額)	20円	20円	20円	20円	20円
科学的介護推進体制加算(I)月額40円	0円	0円	0円	0円	0円
科学的介護推進体制加算(II)(月額)	50円	50円	50円	50円	50円
※小計	20,653円	22,753円	24,943円	27,043円	29,113円
介護職員等処遇改善加算I(月額)	2,891円	3,185円	3,492円	3,786円	4,076円
①介護サービス費(月額合計)	23,544円	25,938円	28,435円	30,829円	33,189円

【内訳】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3①	負担段階3②	負担段階2	負担段階1
居住費(1日)	1,300円	430円	430円	430円	0円
食費(1日)	1,850円	650円	1,360円	390円	300円
②居住費・食費(月額合計)	94,500円	32,400円	53,700円	24,600円	9,000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。

【その他】

通帳管理手数料	2,000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	1,000円 / 1ヶ月
・施設に現金を預け、現金管理の代行を行う場合。	

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

令和6年8月 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	4,103円	4,228円	4,307円	4,386円	4,469円	4,549円	4,627円
負担段階3②	2,733円	2,858円	2,937円	3,016円	3,099円	3,179円	3,257円
負担段階3①	2,433円	2,558円	2,637円	2,716円	2,799円	2,879円	2,957円
負担段階2	1,633円	1,758円	1,837円	1,916円	1,999円	2,079円	2,157円
負担段階1	1,233円	1,358円	1,437円	1,516円	1,599円	1,679円	1,757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)	451円	561円	603円	672円	745円	815円	884円
サービス提供体制加算 I-□ (1日)	22円	22円	22円	22円	22円	22円	22円
夜勤職員配置加算 I (1日)	0円	0円	15円	15円	15円	15円	15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	485円	595円	664円	733円	806円	876円	945円
処遇改善加算 (1日)	68円	83円	93円	103円	113円	123円	132円
① 介護サービス費 (日額合計)	553円	678円	757円	836円	919円	999円	1,077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3②	負担段階3①	負担段階2	負担段階1
居住費 (1日)	1,700円	880円	880円	480円	380円
食費	朝食 (1食)	520円	430円	430円	430円
	昼食 (1食)	690円	555円	555円	555円
	夕食 (1食)	640円	460円	460円	460円
	1日分 (限度額※)	1,850円	1,300円	1,000円※	600円※
② 居住費・食費 (日額合計)	3,550円	2,180円	1,880円	1,080円	680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

令和6年8月 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	3,703円	3,828円	3,907円	3,986円	4,069円	4,149円	4,227円
負担段階3②	2,283円	2,408円	2,487円	2,566円	2,649円	2,729円	2,807円
負担段階3①	1,983円	2,108円	2,187円	2,266円	2,349円	2,429円	2,507円
負担段階2	1,583円	1,708円	1,787円	1,866円	1,949円	2,029円	2,107円
負担段階1	853円	978円	1,057円	1,136円	1,219円	1,299円	1,377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)	451円	561円	603円	672円	745円	815円	884円
サービス提供体制加算 I-□ (1日)	22円	22円	22円	22円	22円	22円	22円
夜勤職員配置加算 I (1日)	0円	0円	15円	15円	15円	15円	15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	485円	595円	664円	733円	806円	876円	945円
処遇改善加算 (1日)	68円	83円	93円	103円	113円	123円	132円
① 介護サービス費 (日額合計)	553円	678円	757円	836円	919円	999円	1,077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3②	負担段階3①	負担段階2	負担段階1
居住費 (1日)	1,300円	430円	430円	430円	0円
食費 (1日)	朝食 (1食)	520円	430円	430円	430円
	昼食 (1食)	690円	555円	555円	555円
	夕食 (1食)	640円	460円	460円	460円
	1日分 (限度額※)	1,850円	1,300円	1,000円※	600円※
② 居住費・食費 (日額合計)	3,150円	1,730円	1,430円	1,030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。	

社会福祉法人東蒲原福祉会
通所介護(デイサービス)東蒲の里みかわ園利用料金表

7時間以上8時間未満

通所介護サービス費 (1日分)

要介護度	介護保険対象額 当施設が算定できる加算					計 ※①	昼食費	延長料金
	基本サービス費 (7時間以上8時間未満)	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 (I)イ	認知症加算			
要介護1	658円	22円	40円	56円	60円	836円	700円/回	500円/1時間
要介護2	777円					955円		
要介護3	900円					1,078円		
要介護4	1,023円					1,204円		
要介護5	1,148円					1,326円		

月単位で算定する加算

科学的介護推進加算	40円 ※②-ア
介護職員処遇改善加算	$(① \times \text{ご利用日数} + ②-ア) \times 9.2\% \quad ※②-イ$

あなたのご負担する1ヶ月の利用金額は、

$$(\text{※①} \times \text{利用日数}) + (\text{※②-ア} + \text{※②-イ}) + (\text{昼食費}700\text{円} \times \text{利用日数}) = 1\text{ヶ月のご利用料金}$$

社会福祉法人東蒲原福社会
通所介護(デイサービス)東蒲の里みかわ園利用料金表

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	サービス提供体制強化加算(I)		
要支援1 事業対象者	1,798円	88円	1,886円	700円/回
要支援2	3,621円	176円	3,797円	

月単位で算定する加算

介護職員処遇改善加算	① × 9.2% ※②
------------	-------------

あなたのご負担する1ヶ月の利用金額は、

$(※① + ※②) + (昼食費700円 \times 利用日数) = 1ヶ月の利用料金$