

ケアセンター志賀  
介護老人保健施設

利用料金表(個室利用) 1割負担の方

2025年4月1日

・一般の方(第4段階の方)

ご利用者様の要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5					
施設サービス費	25,544円	27,962円	30,070円	31,930円	33,697円					
栄養マネジメント強化加算	372円									
体制加算 ※1	1,488円									
療養食加算 ※2	651円									
認知症ケア加算 ※2	2,480円									
在宅復帰療養支援Ⅱ	1,674円									
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	35円									
短期集中リハビリテーション実施加算(月24回の場合)※2	6,480円									
排せつ支援加算Ⅰ	11円									
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14円									
自立支援促進加算	314円									
安全対策体制加算	21円									
科学的介護推進体制加算Ⅱ	63円									
入退所前連携加算Ⅰ	入所時・退所時に必要な場合、加算されます(／月)									
入所前後訪問指導加算Ⅰ						471円				
退所時情報提供加算Ⅰ						523円				
協力医療機関関連加算	105円									
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	11円									
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	6円									
生産性向上推進体制加算Ⅱ	11円									
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)7.5%	3,046円	3,228円	3,386円	3,525円	3,658円					
食費(2,090／日)	64,790円									
おやつ(110／日)	3,410円									
居住費(2,730／日)	84,630円									
個室代(770／日)	23,870円									
一月の自己負担額合計	<b>220,364円</b>	<b>222,964円</b>	<b>225,230円</b>	<b>227,229円</b>	<b>229,129円</b>					

※1 体制加算は、夜間職員配置加算25円、サービス提供体制強化加算(Ⅰ)23円の合計です。

※2 利用者様により必要な加算です。

市民税非課税世帯で、預貯金等が基準額以下の方が対象となります。

負担限度額認定者									
	食費	居住費	合計	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第一段階(1日)	300円	550円	850円	1月(31日)にかかる食事・居住費・自己負担額金額					
	<b>53,630円</b>								
	1月かかる食費・住居費								
	29,140								
第二段階(1日)	390円	550円	940円	1月(31日)にかかる食事・居住費・自己負担額金額					
	<b>100,084円</b>	<b>102,684円</b>	<b>104,950円</b>	<b>106,949円</b>	<b>108,849円</b>				
	1月かかる食費・住居費								
	62,620								
第三段階-①(1日)	650円	1,370円	2,020円	1月(31日)にかかる食事・居住費・自己負担額金額					
	<b>133,564円</b>	<b>136,164円</b>	<b>138,430円</b>	<b>140,429円</b>	<b>142,329円</b>				
	1月かかる食費・住居費								
	84,630								
第三段階-②(1日)	1,360円	1,370円	2,730円	1月(31日)にかかる食事・居住費・自己負担額金額					
	<b>155,574円</b>	<b>158,174円</b>	<b>160,440円</b>	<b>162,439円</b>	<b>164,339円</b>				

・利用者により必要な費用

項目	利用料金	備考
*おやつ選択メニュー	なし・110円／1日当たり	選択による料金設定
理容代	1回 2,800円	業者に依頼
*電気器具持込代	1機種 50円 / 1日当たり	利用者持ち込みの電気器具使用料
*文書料	1通 1,500円	他施設入所診断書・その他診断書
健康管理費	実費相当分	インフルエンザ予防接種等(ワケ分代)

\*印は別途消費税が加算されます

ケアセンター志賀  
介護老人保健施設

**利用料金表(個室利用) 2割負担の方**

2025年4月1日

・一般の方(第4段階の方)

ご利用者様の要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5					
施設サービス費	51,057円	55,924円	60,140円	63,829円	67,394円					
栄養マネジメント強化加算	713円									
体制加算 ※1	2,976円									
療養食加算 ※2	1,209円									
認知症ケア加算 ※2	4,929円									
在宅復帰療養支援Ⅱ	3,317円									
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	69円									
短期集中リハビリテーション実施加算(月24回の場合)※2	12,960円									
排せつ支援加算Ⅰ	21円									
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	27円									
自立支援促進加算	627円									
安全対策体制加算	42円									
科学的介護推進体制加算Ⅱ	126円									
入退所前連携加算Ⅰ	入所時・退所時に必要な場合、加算されます(／月)									
入所前後訪問指導加算Ⅰ						941円				
退所時情報提供加算Ⅰ						1,045円				
協力医療機関関連加算	209円									
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	21円									
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	11円									
生産性向上推進体制加算Ⅱ	21円									
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)7.5%	6,087円	6,452円	6,768円	7,045円	7,312円					
食費 (2,090／日)	64,790円									
おやつ (110／日)	3,410円									
居住費 (2,730／日)	84,630円									
個室代 (770／日)	23,870円									
一月の自己負担額合計	<b>263,944円</b>	<b>269,176円</b>	<b>273,708円</b>	<b>277,674円</b>	<b>281,506円</b>					

※1 体制加算は、夜間職員配置加算50円、サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 46円の合計です。

※2 利用者様により必要な加算です。

・利用者により必要な費用

項目	利用料金	備考
*おやつ選択メニュー	なし・110円／1日当たり	選択による料金設定
理容代	1回 2,800円	業者に依頼
*電気器具持込代	1機種 50円 / 1日当たり	利用者持ち込みの電気器具使用料
*文書料	1通 1,500円	他施設入所用診断書・その他診断書
健康管理費	実費相当分	インフルエンザ予防接種等(ワクチン代)

\*印は別途消費税が加算されます

ケアセンター志賀  
介護老人保健施設

**利用料金表(個室利用) 3割負担の方**

2025年4月1日

・一般の方(第4段階の方)

ご利用者様の要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5					
施設サービス費	76,601円	83,886円	90,210円	95,728円	101,091円					
栄養マネジメント強化加算	1,085円									
体制加算 ※1	4,464円									
療養食加算 ※2	1,767円									
認知症ケア加算 ※2	7,409円									
在宅復帰療養支援Ⅱ	4,960円									
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	104円									
短期集中リハビリテーション実施加算(月24回の場合)※2	19,416円									
排せつ支援加算Ⅰ	32円									
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	41円									
自立支援促進加算	941円									
安全対策体制加算	63円									
科学的介護推進体制加算Ⅱ	189円									
入退所前連携加算Ⅰ	入所時・退所時に必要な場合、加算されます(／月)									
入所前後訪問指導加算Ⅰ						1,411円				
退所時情報提供加算Ⅰ						1,568円				
協力医療機関関連加算	314円									
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	32円									
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	16円									
生産性向上推進体制加算Ⅱ	32円									
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)7.5%	9,127円	9,674円	10,148円	10,562円	10,964円					
食費 (2,090／日)	64,790円									
おやつ (110／日)	3,410円									
居住費 (2,730／日)	84,630円									
個室代 (770／日)	23,870円									
一月の自己負担額合計	<b>307,526円</b>	<b>315,358円</b>	<b>322,156円</b>	<b>328,088円</b>	<b>333,853円</b>					

※1 体制加算は、夜間職員配置加算75円、サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 69円の合計です。

※2 利用者様により必要な加算です。

・利用者により必要な費用

項目	利用料金	備考
*おやつ選択メニュー	なし・110円／1日当たり	選択による料金設定
理容代	1回 2,800円	業者に依頼
*電気器具持込代	1機種 50円 / 1日当たり	利用者持ち込みの電気器具使用料
*文書料	1通 1,500円	他施設入所用診断書・その他診断書
健康管理費	実費相当分	インフルエンザ予防接種等(ワクチン代)

\*印は別途消費税が加算されます