

# 【特別養護老人ホーム杏樹苑 滔々館（生活保護） 御利用料金表】

令和6年8月1日現在(改)

※この御利用料金表は令和6年4月1日現在の介護保険法令に従い作成されております。介護保険法令等の改正に従い料金変更する場合がございます。

尚、請求金額の合計は1ヶ月分（31日）の御利用費用の目安となっております。端数処理の関係で利用日数により料金に誤差が生じる場合がございます。

項目	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	1日の目安	688円（670単位）	760円（740単位）	837円（815単位）	910円（886単位）	981円（955単位）	
介護 保 険 給 付 費 分	①介護報酬（1割）	右記は31日間の目安	21,331円（20,770単位）	23,559円（22,940単位）	25,947円（25,265単位）	28,208円（27,466単位）	30,404円（29,605単位）
	②栄養マネジメント強化加算	12円（11単位）/1日	350円（341単位）	350円（341単位）	350円（341単位）	350円（341単位）	350円（341単位）
	③サービス体制強化加算（Ⅱ）	19円（18単位）/1日	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）
	④夜勤職員配置加算（Ⅱ）□	19円（18単位）/1日	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）
	⑤精神科医師定期的療養指導	6円（5単位）/1日	159円（155単位）	159円（155単位）	159円（155単位）	159円（155単位）	159円（155単位）
	⑥看護体制加算（Ⅰ）	5円（4単位）/1日	127円（124単位）	127円（124単位）	127円（124単位）	127円（124単位）	127円（124単位）
	⑦看護体制加算（Ⅱ）	9円（8単位）/1日	257円（248単位）	257円（248単位）	257円（248単位）	257円（248単位）	257円（248単位）
	⑧科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	41円（40単位）/1ヶ月	41円（40単位）	41円（40単位）	41円（40単位）	41円（40単位）	41円（40単位）
	⑨科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	52円（50単位）/1ヶ月	52円（50単位）	52円（50単位）	52円（50単位）	52円（50単位）	52円（50単位）
	⑩口腔衛生管理加算（Ⅰ）	93円（90単位）/1ヶ月	93円（90単位）	93円（90単位）	93円（90単位）	93円（90単位）	93円（90単位）
	⑪口腔衛生管理加算（Ⅱ）	113円（110単位）/1ヶ月	113円（110単位）	113円（110単位）	113円（110単位）	113円（110単位）	113円（110単位）
	⑫協力医療機関連携加算	103円（100単位）/1ヶ月	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）
	⑬介護保険割合自己負担分総単位数		23,144単位	25,314単位	27,639単位	29,840単位	31,979単位
	⑭（⑬×14.0%）介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）単位数		3,240単位	3,544単位	3,869単位	4,178単位	4,477単位
	⑮（⑬+⑭）ご利用者負担金額及び総単位数		27,096円（26,384単位）	29,637円（28,858単位）	32,359円（31,508単位）	34,937円（34,018単位）	37,440円（36,456単位）
自 費 分	⑯ 居 住 費 （880円/1日）		27,280円	27,280円	27,280円	27,280円	27,280円
	⑰ 食 費（公費） （300円/1日）		（9,300円）	（9,300円）	（9,300円）	（9,300円）	（9,300円）
	⑱ 預り金出納管理費 （1,000円/1ヶ月）		1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
	⑲ タオルセット （110円/1ヶ月）		110円	110円	110円	110円	110円
	⑳ 理美容代 （1,500円/1回）		1,500円	1,500円	1,500円	1,500円	1,500円
<b>⑮+⑯～⑳の合計1ヶ月利用総額</b>			<b>29,890円</b>	<b>29,890円</b>	<b>29,890円</b>	<b>29,890円</b>	<b>29,890円</b>

- ・家電製品を御持込になり使用される場合は別途電気使用料金がかかります。詳細は担当にお尋ねください。
- ・クラブ・レクリエーション参加費、行事参加費、行事食費などにつきましてはその都度ご説明を致します。原則説明後にご希望された方が対象となります。
- ・医療費（受診代やお薬代など）に関しては、お客様がお持ちの各医療保険被保険者証をお使いになって実費負担となりますのでご了承ください。
- ・日用品に関しましては、ご家族でお持ち頂くか苑にあるものをご提供させて頂きますが実費負担となりますのでご了承ください。
- ・その他介護保険の適用を受けられないサービスに関しましてはその都度御申し出を受け、ご相談させて頂きます。

# 【特別養護老人ホーム杏樹苑 滔々館（第2段階） 御利用料金表】

令和6年8月1日現在(改)

※この御利用料金表は令和6年4月1日現在の介護保険法令に従い作成されております。介護保険法令等の改正に従い料金変更する場合がございます。

尚、請求金額の合計は1ヶ月分（31日）の御利用費用の目安となっております。端数処理の関係で利用日数により料金に誤差が生じる場合がございます。

項目	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	1日の目安	688円（670単位）	760円（740単位）	837円（815単位）	910円（886単位）	981円（955単位）	
介護 保 険 給 付 費 分	①介護報酬（1割）	右記は31日間の目安	21,331円（20,770単位）	23,559円（22,940単位）	25,947円（25,265単位）	28,208円（27,466単位）	30,404円（29,605単位）
	②栄養マネジメント強化加算	12円（11単位）/1日	350円（341単位）	350円（341単位）	350円（341単位）	350円（341単位）	350円（341単位）
	③サービス体制強化加算（Ⅱ）	19円（18単位）/1日	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）
	④夜勤職員配置加算（Ⅱ）□	19円（18単位）/1日	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）
	⑤精神科医師定期的療養指導	6円（5単位）/1日	159円（155単位）	159円（155単位）	159円（155単位）	159円（155単位）	159円（155単位）
	⑥看護体制加算（Ⅰ）	5円（4単位）/1日	127円（124単位）	127円（124単位）	127円（124単位）	127円（124単位）	127円（124単位）
	⑦看護体制加算（Ⅱ）	9円（8単位）/1日	257円（248単位）	257円（248単位）	257円（248単位）	257円（248単位）	257円（248単位）
	⑧科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	41円（40単位）/1ヶ月	41円（40単位）	41円（40単位）	41円（40単位）	41円（40単位）	41円（40単位）
	⑨科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	52円（50単位）/1ヶ月	52円（50単位）	52円（50単位）	52円（50単位）	52円（50単位）	52円（50単位）
	⑩口腔衛生管理加算（Ⅰ）	93円（90単位）/1ヶ月	93円（90単位）	93円（90単位）	93円（90単位）	93円（90単位）	93円（90単位）
	⑪口腔衛生管理加算（Ⅱ）	113円（110単位）/1ヶ月	113円（110単位）	113円（110単位）	113円（110単位）	113円（110単位）	113円（110単位）
	⑫協力医療機関連携加算	103円（100単位）/1ヶ月	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）
	⑬介護保険割合自己負担分総単位数		23,144単位	25,314単位	27,639単位	29,840単位	31,979単位
	⑭（⑬×14.0%）介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）単位数		3,240単位	3,544単位	3,869単位	4,178単位	4,477単位
	⑮（⑬+⑭）ご利用者負担金額及び総単位数		27,096円（26,384単位）	29,637円（28,858単位）	32,359円（31,508単位）	34,937円（34,018単位）	37,440円（36,456単位）
自 費 分	⑯ 居 住 費 （880円/1日）		27,280円	27,280円	27,280円	27,280円	27,280円
	⑰ 食 費 （390円/1日）		12,090円	12,090円	12,090円	12,090円	12,090円
	⑱ 預り金出納管理費 （1,000円/1ヶ月）		1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
	⑲ タオルセット （110円/1ヶ月）		110円	110円	110円	110円	110円
	⑳ 理美容代 （1,500円/1回）		1,500円	1,500円	1,500円	1,500円	1,500円
<b>⑮+⑯～⑳の合計1ヶ月利用総額</b>			<b>69,076円</b>	<b>71,617円</b>	<b>74,339円</b>	<b>76,917円</b>	<b>79,420円</b>

- ・家電製品を御持込になり使用される場合は別途電気使用料金がかかります。詳細は担当にお尋ねください。
- ・クラブ・レクリエーション参加費、行事参加費、行事食費などにつきましてはその都度ご説明を致します。原則説明後にご希望された方が対象となります。
- ・医療費（受診代やお薬代など）に関しては、お客様がお持ちの各医療保険被保険者証をお使いになって実費負担となりますのでご了承ください。
- ・日用品に関しましては、ご家族でお持ち頂くか苑にあるものをご提供させて頂きますが実費負担となりますのでご了承ください。
- ・その他介護保険の適用を受けられないサービスに関しましてはその都度御申し出を受け、ご相談させて頂きます。

# 【特別養護老人ホーム杏樹苑 滔々館（第3段階①） 御利用料金表】

令和6年8月1日現在(改)

※この御利用料金表は令和6年4月1日現在の介護保険法令に従い作成されております。介護保険法令等の改正に従い料金変更する場合がございます。

尚、請求金額の合計は1ヶ月分（31日）の御利用費用の目安となっております。端数処理の関係で利用日数により料金に誤差が生じる場合がございます。

項目	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	1日の目安	688円（670単位）	760円（740単位）	837円（815単位）	910円（886単位）	981円（955単位）	
介護 保 険 給 付 費 分	①介護報酬（1割）	右記は31日間の目安	21,331円（20,770単位）	23,559円（22,940単位）	25,947円（25,265単位）	28,208円（27,466単位）	30,404円（29,605単位）
	②栄養マネジメント強化加算	12円（11単位）/1日	350円（341単位）	350円（341単位）	350円（341単位）	350円（341単位）	350円（341単位）
	③サービス体制強化加算（Ⅱ）	19円（18単位）/1日	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）
	④夜勤職員配置加算（Ⅱ）□	19円（18単位）/1日	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）
	⑤精神科医師定期的療養指導	6円（5単位）/1日	159円（155単位）	159円（155単位）	159円（155単位）	159円（155単位）	159円（155単位）
	⑥看護体制加算（Ⅰ）	5円（4単位）/1日	127円（124単位）	127円（124単位）	127円（124単位）	127円（124単位）	127円（124単位）
	⑦看護体制加算（Ⅱ）	9円（8単位）/1日	257円（248単位）	257円（248単位）	257円（248単位）	257円（248単位）	257円（248単位）
	⑧科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	41円（40単位）/1ヶ月	41円（40単位）	41円（40単位）	41円（40単位）	41円（40単位）	41円（40単位）
	⑨科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	52円（50単位）/1ヶ月	52円（50単位）	52円（50単位）	52円（50単位）	52円（50単位）	52円（50単位）
	⑩口腔衛生管理加算（Ⅰ）	93円（90単位）/1ヶ月	93円（90単位）	93円（90単位）	93円（90単位）	93円（90単位）	93円（90単位）
	⑪口腔衛生管理加算（Ⅱ）	113円（110単位）/1ヶ月	113円（110単位）	113円（110単位）	113円（110単位）	113円（110単位）	113円（110単位）
	⑫協力医療機関連携加算	103円（100単位）/1ヶ月	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）
	⑬介護保険割合自己負担分総単位数		23,144単位	25,314単位	27,639単位	29,840単位	31,979単位
	⑭（⑬×14.0%）介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）単位数		3,240単位	3,544単位	3,869単位	4,178単位	4,477単位
	⑮（⑬+⑭）ご利用者負担金額及び総単位数		27,096円（26,384単位）	29,637円（28,858単位）	32,359円（31,508単位）	34,937円（34,018単位）	37,440円（36,456単位）
自 費 分	⑯ 居 住 費	（1,370円/1日）	42,470円	42,470円	42,470円	42,470円	42,470円
	⑰ 食 費（公費）	（650円/1日）	20,150円	20,150円	20,150円	20,150円	20,150円
	⑱ 預り金出納管理費	（1,000円/1ヶ月）	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
	⑲ タオルセット	（110円/1ヶ月）	110円	110円	110円	110円	110円
	⑳ 理美容代	（1,500円/1回）	1,500円	1,500円	1,500円	1,500円	1,500円
<b>⑮+⑯～⑳の合計1ヶ月利用総額</b>			<b>92,326円</b>	<b>94,867円</b>	<b>97,589円</b>	<b>100,167円</b>	<b>102,670円</b>

- ・家電製品を御持込になり使用される場合は別途電気使用料金がかかります。詳細は担当にお尋ねください。
- ・クラブ・レクリエーション参加費、行事参加費、行事食費などにつきましてはその都度ご説明を致します。原則説明後にご希望された方が対象となります。
- ・医療費（受診代やお薬代など）に関しては、お客様がお持ちの各医療保険被保険者証をお使いになって実費負担となりますのでご了承ください。
- ・日用品に関しましては、ご家族でお持ち頂くか苑にあるものをご提供させて頂きますが実費負担となりますのでご了承ください。
- ・その他介護保険の適用を受けられないサービスに関しましてはその都度御申し出を受け、ご相談させて頂きます。

# 【特別養護老人ホーム杏樹苑 滔々館（第3段階②） 御利用料金表】

令和6年8月1日現在(改)

※この御利用料金表は令和6年4月1日現在の介護保険法令に従い作成されております。介護保険法令等の改正に従い料金変更する場合がございます。

尚、請求金額の合計は1ヶ月分（31日）の御利用費用の目安となっております。端数処理の関係で利用日数により料金に誤差が生じる場合がございます。

項目	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	1日の目安	688円（670単位）	760円（740単位）	837円（815単位）	910円（886単位）	981円（955単位）	
介護 保 険 給 付 費 分	①介護報酬（1割）	右記は31日間の目安	21,331円（20,770単位）	23,559円（22,940単位）	25,947円（25,265単位）	28,208円（27,466単位）	30,404円（29,605単位）
	②栄養マネジメント強化加算	12円（11単位）/1日	350円（341単位）	350円（341単位）	350円（341単位）	350円（341単位）	350円（341単位）
	③サービス体制強化加算（Ⅱ）	19円（18単位）/1日	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）
	④夜勤職員配置加算（Ⅱ）□	19円（18単位）/1日	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）
	⑤精神科医師定期的療養指導	6円（5単位）/1日	159円（155単位）	159円（155単位）	159円（155単位）	159円（155単位）	159円（155単位）
	⑥看護体制加算（Ⅰ）	5円（4単位）/1日	127円（124単位）	127円（124単位）	127円（124単位）	127円（124単位）	127円（124単位）
	⑦看護体制加算（Ⅱ）	9円（8単位）/1日	257円（248単位）	257円（248単位）	257円（248単位）	257円（248単位）	257円（248単位）
	⑧科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	41円（40単位）/1ヶ月	41円（40単位）	41円（40単位）	41円（40単位）	41円（40単位）	41円（40単位）
	⑨科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	52円（50単位）/1ヶ月	52円（50単位）	52円（50単位）	52円（50単位）	52円（50単位）	52円（50単位）
	⑩口腔衛生管理加算（Ⅰ）	93円（90単位）/1ヶ月	93円（90単位）	93円（90単位）	93円（90単位）	93円（90単位）	93円（90単位）
	⑪口腔衛生管理加算（Ⅱ）	113円（110単位）/1ヶ月	113円（110単位）	113円（110単位）	113円（110単位）	113円（110単位）	113円（110単位）
	⑫協力医療機関連携加算	103円（100単位）/1ヶ月	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）
	⑬介護保険割合自己負担分総単位数		23,144単位	25,314単位	27,639単位	29,840単位	31,979単位
	⑭（⑬×14.0%）介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）単位数		3,240単位	3,544単位	3,869単位	4,178単位	4,477単位
	⑮（⑬+⑭）ご利用者負担金額及び総単位数		27,096円（26,384単位）	29,637円（28,858単位）	32,359円（31,508単位）	34,937円（34,018単位）	37,440円（36,456単位）
自 費 分	⑯ 居 住 費	（1,370円/1日）	42,470円	42,470円	42,470円	42,470円	42,470円
	⑰ 食 費（公費）	（1,360円/1日）	42,160円	42,160円	42,160円	42,160円	42,160円
	⑱ 預り金出納管理費	（1,000円/1ヶ月）	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
	⑲ タオルセット	（110円/1ヶ月）	110円	110円	110円	110円	110円
	⑳ 理美容代	（1,500円/1回）	1,500円	1,500円	1,500円	1,500円	1,500円
<b>⑮+⑯～⑳の合計1ヶ月利用総額</b>			<b>114,336円</b>	<b>116,877円</b>	<b>119,599円</b>	<b>122,177円</b>	<b>124,680円</b>

- ・家電製品を御持込になり使用される場合は別途電気使用料金がかかります。詳細は担当にお尋ねください。
- ・クラブ・レクリエーション参加費、行事参加費、行事食費などにつきましてはその都度ご説明を致します。原則説明後にご希望された方が対象となります。
- ・医療費（受診代やお薬代など）に関しては、お客様がお持ちの各医療保険被保険者証をお使いになって実費負担となりますのでご了承ください。
- ・日用品に関しましては、ご家族でお持ち頂くか苑にあるものをご提供させて頂きますが実費負担となりますのでご了承ください。
- ・その他介護保険の適用を受けられないサービスに関しましてはその都度御申し出を受け、ご相談させて頂きます。

# 【特別養護老人ホーム杏樹苑 滔々館（第4段階） 御利用料金表】

令和6年8月1日現在(改)

※この御利用料金表は令和6年4月1日現在の介護保険法令に従い作成されております。介護保険法令等の改正に従い料金変更する場合がございます。

尚、請求金額の合計は1ヶ月分（31日）の御利用費用の目安となっております。端数処理の関係で利用日数により料金に誤差が生じる場合がございます。

項目	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	1日の目安	688円（670単位）	760円（740単位）	837円（815単位）	910円（886単位）	981円（955単位）	
介護 保 険 給 付 費 分	①介護報酬（1割）	右記は31日間の目安	21,331円（20,770単位）	23,559円（22,940単位）	25,947円（25,265単位）	28,208円（27,466単位）	30,404円（29,605単位）
	②栄養マネジメント強化加算	12円（11単位）/1日	350円（341単位）	350円（341単位）	350円（341単位）	350円（341単位）	350円（341単位）
	③サービス体制強化加算（Ⅱ）	19円（18単位）/1日	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）
	④夜勤職員配置加算（Ⅱ）□	19円（18単位）/1日	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）	573円（558単位）
	⑤精神科医師定期的療養指導	6円（5単位）/1日	159円（155単位）	159円（155単位）	159円（155単位）	159円（155単位）	159円（155単位）
	⑥看護体制加算（Ⅰ）	5円（4単位）/1日	127円（124単位）	127円（124単位）	127円（124単位）	127円（124単位）	127円（124単位）
	⑦看護体制加算（Ⅱ）	9円（8単位）/1日	257円（248単位）	257円（248単位）	257円（248単位）	257円（248単位）	257円（248単位）
	⑧科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	41円（40単位）/1ヶ月	41円（40単位）	41円（40単位）	41円（40単位）	41円（40単位）	41円（40単位）
	⑨科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	52円（50単位）/1ヶ月	52円（50単位）	52円（50単位）	52円（50単位）	52円（50単位）	52円（50単位）
	⑩口腔衛生管理加算（Ⅰ）	93円（90単位）/1ヶ月	93円（90単位）	93円（90単位）	93円（90単位）	93円（90単位）	93円（90単位）
	⑪口腔衛生管理加算（Ⅱ）	113円（110単位）/1ヶ月	113円（110単位）	113円（110単位）	113円（110単位）	113円（110単位）	113円（110単位）
	⑫協力医療機関連携加算	103円（100単位）/1ヶ月	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）
	⑬介護保険割合自己負担分総単位数		23,144単位	25,314単位	27,639単位	29,840単位	31,979単位
	⑭（⑬×14.0%）介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）単位数		3,240単位	3,544単位	3,869単位	4,178単位	4,477単位
	⑮（⑬+⑭）ご利用者負担金額及び総単位数		27,096円（26,384単位）	29,637円（28,858単位）	32,359円（31,508単位）	34,937円（34,018単位）	37,440円（36,456単位）
自 費 分	⑯ 居 住 費 （3,600円/1日）		111,600円	111,600円	111,600円	111,600円	111,600円
	⑰ 食 費（公費） （1,600円/1日）		49,600円	49,600円	49,600円	49,600円	49,600円
	⑱ 預り金出納管理費 （1,000円/1ヶ月）		1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
	⑲ タオルセット （110円/1ヶ月）		110円	110円	110円	110円	110円
	⑳ 理美容代 （1,500円/1回）		1,500円	1,500円	1,500円	1,500円	1,500円
<b>⑮+⑯～⑳の合計1ヶ月利用総額</b>			<b>190,906円</b>	<b>193,447円</b>	<b>196,169円</b>	<b>198,747円</b>	<b>201,250円</b>

- ・家電製品を御持込になり使用される場合は別途電気使用料金がかかります。詳細は担当にお尋ねください。
- ・クラブ・レクリエーション参加費、行事参加費、行事食費などにつきましてはその都度ご説明を致します。原則説明後にご希望された方が対象となります。
- ・医療費（受診代やお薬代など）に関しては、お客様がお持ちの各医療保険被保険者証をお使いになって実費負担となりますのでご了承ください。
- ・日用品に関しましては、ご家族でお持ち頂くか苑にあるものをご提供させて頂きますが実費負担となりますのでご了承ください。
- ・その他介護保険の適用を受けられないサービスに関しましてはその都度御申し出を受け、ご相談させて頂きます。

# 【特別養護老人ホーム杏樹苑 滔々館（第4段階・2割負担） 御利用料金表】

令和6年8月1日現在(改)

※この御利用料金表は令和6年4月1日現在の介護保険法令に従い作成されております。介護保険法令等の改正に従い料金変更する場合がございます。

尚、請求金額の合計は1ヶ月分（31日）の御利用費用の目安となっております。端数処理の関係で利用日数により料金に誤差が生じる場合がございます。

項目	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	1日の目安	1,376円（1,340単位）	1,520円（1,480単位）	1,674円（1,630単位）	1,820円（1,772単位）	1,962円（1,910単位）	
介護 保 険 給 付 費 分	①介護報酬（1割）	右記は31日間の目安	42,662円（41,540単位）	47,119円（45,880単位）	51,894円（50,530単位）	56,415円（54,932単位）	60,809円（59,210単位）
	②栄養マネジメント強化加算	23円（22単位）/1日	700円（682単位）	700円（682単位）	700円（682単位）	700円（682単位）	700円（682単位）
	③サービス体制強化加算（Ⅱ）	37円（36単位）/1日	1,146円（1,116単位）	1,146円（1,116単位）	1,146円（1,116単位）	1,146円（1,116単位）	1,146円（1,116単位）
	④夜勤職員配置加算（Ⅱ）□	37円（36単位）/1日	1,146円（1,116単位）	1,146円（1,116単位）	1,146円（1,116単位）	1,146円（1,116単位）	1,146円（1,116単位）
	⑤精神科医師定期的療養指導	11円（10単位）/1日	318円（310単位）	318円（310単位）	318円（310単位）	318円（310単位）	318円（310単位）
	⑥看護体制加算（Ⅰ）	9円（8単位）/1日	255円（248単位）	255円（248単位）	255円（248単位）	255円（248単位）	255円（248単位）
	⑦看護体制加算（Ⅱ）	17円（16単位）/1日	509円（496単位）	509円（496単位）	509円（496単位）	509円（496単位）	509円（496単位）
	⑧科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	82円（80単位）/1ヶ月	82円（80単位）	82円（80単位）	82円（80単位）	82円（80単位）	82円（80単位）
	⑨科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	103円（100単位）/1ヶ月	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）	103円（100単位）
	⑩口腔衛生管理加算（Ⅰ）	185円（180単位）/1ヶ月	185円（180単位）	185円（180単位）	185円（180単位）	185円（180単位）	185円（180単位）
	⑪口腔衛生管理加算（Ⅱ）	226円（220単位）/1ヶ月	226円（220単位）	226円（220単位）	226円（220単位）	226円（220単位）	226円（220単位）
	⑫協力医療機関連携加算	205円（200単位）/1ヶ月	205円（200単位）	205円（200単位）	205円（200単位）	205円（200単位）	205円（200単位）
	⑬介護保険割合自己負担分総単位数		46,288単位	50,628単位	55,278単位	59,680単位	63,958単位
	⑭（⑬×14.0%）介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）単位数		6,480単位	7,088単位	7,739単位	8,355単位	8,954単位
	⑮（⑬+⑭）ご利用者負担金額及び総単位数		54,193円（52,768単位）	59,274円（57,716単位）	64,719円（63,017単位）	69,872円（68,035単位）	74,881円（72,912単位）
自 費 分	⑯ 居 住 費	（3,600円/1日）	111,600円	111,600円	111,600円	111,600円	111,600円
	⑰ 食 費（公費）	（1,600円/1日）	49,600円	49,600円	49,600円	49,600円	49,600円
	⑱ 預り金出納管理費	（1,000円/1ヶ月）	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
	⑲ タオルセット	（110円/1ヶ月）	110円	110円	110円	110円	110円
	⑳ 理美容代	（1,500円/1回）	1,500円	1,500円	1,500円	1,500円	1,500円
<b>⑮+⑯～⑳の合計1ヶ月利用総額</b>			<b>218,003円</b>	<b>223,084円</b>	<b>228,529円</b>	<b>233,682円</b>	<b>238,691円</b>

- ・家電製品を御持込になり使用される場合は別途電気使用料金がかかります。詳細は担当にお尋ねください。
- ・クラブ・レクリエーション参加費、行事参加費、行事食費などにつきましてはその都度ご説明を致します。原則説明後にご希望された方が対象となります。
- ・医療費（受診代やお薬代など）に関しては、お客様がお持ちの各医療保険被保険者証をお使いになって実費負担となりますのでご了承ください。
- ・日用品に関しましては、ご家族でお持ち頂くか苑にあるものをご提供させて頂きますが実費負担となりますのでご了承ください。
- ・その他介護保険の適用を受けられないサービスに関しましてはその都度御申し出を受け、ご相談させて頂きます。

# 【特別養護老人ホーム杏樹苑 滔々館（第4段階・3割負担） 御利用料金表】

令和6年8月1日現在(改)

※この御利用料金表は令和6年4月1日現在の介護保険法令に従い作成されております。介護保険法令等の改正に従い料金変更する場合がございます。

尚、請求金額の合計は1ヶ月分（31日）の御利用費用の目安となっております。端数処理の関係で利用日数により料金に誤差が生じる場合がございます。

項目	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	1日の目安	2,064円 (2,010単位)	2,280円 (2,220単位)	2,511円 (2,445単位)	2,730円 (2,658単位)	2,942円 (2,865単位)	
介護 保 険 給 付 費 分	①介護報酬（1割）	右記は31日間の目安	63,984円 (62,310単位)	70,680円 (68,820単位)	77,841円 (75,795単位)	84,623円 (82,398単位)	91,213円 (88,815単位)
	②栄養マネジメント強化加算	34円 (33単位) /1日	1,050円 (1,023単位)	1,050円 (1,023単位)	1,050円 (1,023単位)	1,050円 (1,023単位)	1,050円 (1,023単位)
	③サービス体制強化加算（Ⅱ）	56円 (54単位) /1日	1,719円 (1,674単位)	1,719円 (1,674単位)	1,719円 (1,674単位)	1,719円 (1,674単位)	1,719円 (1,674単位)
	④夜勤職員配置加算（Ⅱ）□	56円 (54単位) /1日	1,719円 (1,674単位)	1,719円 (1,674単位)	1,719円 (1,674単位)	1,719円 (1,674単位)	1,719円 (1,674単位)
	⑤精神科医師定期的療養指導	16円 (15単位) /1日	478円 (465単位)	478円 (465単位)	478円 (465単位)	478円 (465単位)	478円 (465単位)
	⑥看護体制加算（Ⅰ）	13円 (12単位) /1日	382円 (372単位)	382円 (372単位)	382円 (372単位)	382円 (372単位)	382円 (372単位)
	⑦看護体制加算（Ⅱ）	25円 (24単位) /1日	764円 (744単位)	764円 (744単位)	764円 (744単位)	764円 (744単位)	764円 (744単位)
	⑧科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	123円 (120単位) /1ヶ月	123円 (120単位)	123円 (120単位)	123円 (120単位)	123円 (120単位)	123円 (120単位)
	⑨科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	154円 (150単位) /1ヶ月	154円 (150単位)	154円 (150単位)	154円 (150単位)	154円 (150単位)	154円 (150単位)
	⑩口腔衛生管理加算（Ⅰ）	278円 (270単位) /1ヶ月	278円 (270単位)	278円 (270単位)	278円 (270単位)	278円 (270単位)	278円 (270単位)
	⑪口腔衛生管理加算（Ⅱ）	339円 (330単位) /1ヶ月	339円 (330単位)	339円 (330単位)	339円 (330単位)	339円 (330単位)	339円 (330単位)
	⑫協力医療機関連携加算	308円 (300単位) /1ヶ月	308円 (300単位)	308円 (300単位)	308円 (300単位)	308円 (300単位)	308円 (300単位)
	⑬介護保険割合自己負担分総単位数		69,432単位	75,942単位	82,917単位	89,520単位	95,937単位
	⑭（⑬×14.0%）介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）単位数		9,720単位	10,632単位	11,608単位	12,533単位	13,431単位
	⑮（⑬+⑭）ご利用者負担金額及び総単位数		81,289円 (79,152単位)	88,911円 (86,574単位)	97,077円 (94,525単位)	104,808円 (102,053単位)	112,321円 (109,368単位)
自 費 分	⑯ 居 住 費 (3,600円/1日)		111,600円	111,600円	111,600円	111,600円	111,600円
	⑰ 食 費 (公費) (1,600円/1日)		49,600円	49,600円	49,600円	49,600円	49,600円
	⑱ 預り金出納管理費 (1,000円/1ヶ月)		1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
	⑲ タオルセット (110円/1ヶ月)		110円	110円	110円	110円	110円
	⑳ 理美容代 (1,500円/1回)		1,500円	1,500円	1,500円	1,500円	1,500円
<b>⑮+⑯～⑳の合計1ヶ月利用総額</b>			<b>245,099円</b>	<b>252,721円</b>	<b>260,887円</b>	<b>268,618円</b>	<b>276,131円</b>

- ・家電製品を御持込になり使用される場合は別途電気使用料金がかかります。詳細は担当にお尋ねください。
- ・クラブ・レクリエーション参加費、行事参加費、行事食費などにつきましてはその都度ご説明を致します。原則説明後にご希望された方が対象となります。
- ・医療費（受診代やお薬代など）に関しては、お客様がお持ちの各医療保険被保険者証をお使いになって実費負担となりますのでご了承ください。
- ・日用品に関しましては、ご家族でお持ち頂くか苑にあるものをご提供させて頂きますが実費負担となりますのでご了承ください。
- ・その他介護保険の適用を受けられないサービスに関しましてはその都度御申し出を受け、ご相談させて頂きます。