特別養護老人ホームかるが利用料金表(特定)

令和 8年 8月 1日 改定

	利用者負担段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① ユニット型介護福祉施設サービス費(自己負担分)	共通	670円	740円	815円	886円	955円
② 看護体制加算Ⅰロ(自己負担分)	〃	4円				
③ 夜勤職員配置加算Ⅱロ(自己負担分)	〃	18円			79円／日額	
④ 日常生活継続支援加算Ⅱ(自己負担分)	〃	46円				
⑤ 栄養マネジメント強化加算(自己負担分)	〃	11円				
⑥ 科学的介護推進体制加算Ⅰ(自己負担分)	〃	40円／月額				
⑦ 生産性向上推進体制加算Ⅱ(自己負担分)	〃	10円／月額				
⑧ 居住費(実費負担分) Aタイプ(海側・うめ・さくら)／Bタイプ (山側)	第2段階	Aタイプ・Bタイプ 880円／日額				
	第3段階①	Aタイプ・Bタイプ 1,370円／日額			※入院時及び外泊期間中も居住費の負担は必要となりますのでご了承ください。	
	第3段階②	Aタイプ・Bタイプ 1,470円／日額				
⑨ 食費(実費負担分)	第2段階	390円／日額				
	第3段階①	680円／日額			※食費は1日（3食）単位のため１食のみの提供でも左記の金額となりますのでご了承ください。	
	第3段階②	1,420円／日額				
⑩ 福祉施設初期加算(自己負担分)	共通	30円／日額 （入所又は1ヶ月以上入院され、その後再入所した日から30日の期間）				
⑪ 療養食加算(自己負担分)	〃	6円／1食 ※1日につき3食を限度として				
⑫ 入院又は外泊時加算(自己負担分)	〃	246円／日額 （入院及び外泊翌日から6日を限度、月をまたがる場合は最大で連続12日まで算定）				
⑬ 看取り介護加算Ⅰ(自己負担分)	〃	(1)死亡日以前31日以上45日以下 72円／日額 (2)死亡日以前4日以上30日以下 144円／日額 (3)死亡日の前日及び前々日 680円／日額 (4)死亡日 1,280円				
⑭ 電気代(実費負担分)	〃	50円／日額 ※居室において個人占有の電気器具を使用する場合				
⑮ 預かり金等管理費(実費負担分)	〃	500円／月額				
⑯ その他(実費負担分)	〃	利用者個人でご使用になる日常生活品(歯ブラシ・化粧品等)・利用者の選択するクラブ活動の材料費等・理美容代は実費とします。 通常のサービス提供以外に必要となる費用は実費とします。				
⑰ 介護職員等処遇改善加算Ⅰロ(自己負担分)	〃	上記介護保険給付対象部分の自己負担分を合計したものに17.6%を乗じた金額				

※①～⑨は毎日必要となる基本的な費用です(入院時及び外泊期間中等の例外を除く)。⑩～⑯は必要時及び希望時に必要となる費用です。⑰は加算部分の日額に応じて変動する費用です。

※入院時及び外泊時の居住費は2,066円／日額になります(入院又は外泊時加算算定期間を除く)。

基本費用合計(標準モデル金額)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ご利用者自己負担額計(日額)①～⑤+⑧⑨ Aタイプ(海側・うめ・さくら)／Bタイプ (山側) ※右記の金額に⑰が加わります。	第2段階	A・Bタイプ 2,019円	A・Bタイプ 2,089円	A・Bタイプ 2,164円	A・Bタイプ 2,235円	A・Bタイプ 2,304円
	第3段階①	A・Bタイプ 2,799円	A・Bタイプ 2,869円	A・Bタイプ 2,944円	A・Bタイプ 3,015円	A・Bタイプ 3,084円
	第3段階②	A・Bタイプ 3,639円	A・Bタイプ 3,709円	A・Bタイプ 3,784円	A・Bタイプ 3,855円	A・Bタイプ 3,924円
ご利用者自己負担額計(月額) ①～⑨ ※1ヶ月を30日とした場合 Aタイプ(海側・うめ・さくら)／Bタイプ (山側) ※右記の金額に⑰が加わります。	第2段階	A・Bタイプ 60,620円	A・Bタイプ 62,720円	A・Bタイプ 64,970円	A・Bタイプ 67,100円	A・Bタイプ 69,170円
	第3段階①	A・Bタイプ 84,020円	A・Bタイプ 86,120円	A・Bタイプ 88,370円	A・Bタイプ 90,500円	A・Bタイプ 92,570円
	第3段階②	A・Bタイプ 109,220円	A・Bタイプ 111,320円	A・Bタイプ 113,570円	A・Bタイプ 115,700円	A・Bタイプ 117,770円

※特別養護老人ホームは原則要介護3以上(特例入所に該当する場合は除く)の認定を受けた方が対象です。