

(介護老人福祉施設)特別養護老人ホーム取手市ふれあいの郷 利用料金表

令和8年8月1日改定

要介護度	所得段階	介護保険内サービス(1単位＝10.45円で計算)						介護保険外サービス		利用料	
		サービス利用に係る自己負担額	看護体制加算Ⅰ	日常生活継続支援加算	栄養マネジメント強化加算	口腔衛生管理加算Ⅱ	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	食費	居住費	1割負担の方 1か月 (30日)	2・3割負担 1か月 (30日)
要介護1	第1段階	589 単位/ 日	6 単位/ 日	36 単位/ 日	11 単位/ 日	110 単位/ 月	合計単位数に 16.3%を 乗じた 単位/月	300円/日	0円/日	※1	2割負担
	第2段階							390円/日	430円/日	48,141	130,032
	第3-①段階							680円/日	430円/日	56,841	3割負担
	第3-②段階							1,420円/日	530円/日	82,041	153,573
	第4段階							1,850円/日	915円/日	106,491	
要介護2	第1段階	659 単位/ 日	6 単位/ 日	36 単位/ 日	11 単位/ 日	110 単位/ 月	合計単位数に 16.3%を 乗じた 単位/月	300円/日	0円/日	※1	2割負担
	第2段階							390円/日	430円/日	50,694	135,138
	第3-①段階							680円/日	430円/日	59,394	3割負担
	第3-②段階							1,420円/日	530円/日	84,594	161,231
	第4段階							1,850円/日	915円/日	109,044	
要介護3	第1段階	732 単位/ 日	6 単位/ 日	36 単位/ 日	11 単位/ 日	110 単位/ 月	合計単位数に 16.3%を 乗じた 単位/月	300円/日	0円/日	※1	2割負担
	第2段階							390円/日	430円/日	53,356	143,461
	第3-①段階							680円/日	430円/日	62,056	3割負担
	第3-②段階							1,420円/日	530円/日	87,256	169,216
	第4段階							1,850円/日	915円/日	111,706	
要介護4	第1段階	802 単位/ 日	6 単位/ 日	36 単位/ 日	11 単位/ 日	110 単位/ 月	合計単位数に 16.3%を 乗じた 単位/月	300円/日	0円/日	※1	2割負担
	第2段階							390円/日	430円/日	55,908	145,565
	第3-①段階							680円/日	430円/日	64,608	3割負担
	第3-②段階							1,420円/日	530円/日	89,808	176,872
	第4段階							1,850円/日	915円/日	114,258	
要介護5	第1段階	871 単位/ 日	6 単位/ 日	36 単位/ 日	11 単位/ 日	110 単位/ 月	合計単位数に 16.3%を 乗じた 単位/月	300円/日	0円/日	※1	2割負担
	第2段階							390円/日	430円/日	58,423	150,595
	第3-①段階							680円/日	430円/日	67,123	3割負担
	第3-②段階							1,420円/日	530円/日	92,323	184,418
	第4段階							1,850円/日	915円/日	116,773	

※1:生活保護の方の利用料金は、介護券の内容によります。(年金収入等の有無によって負担額が変わります。)

◎所得段階は、ご利用者の所得に応じ、第1段階から第4段階分かれており、審査により保険者(市区町村)より負担限度額認定証が発行されます。

◎介護職員等処遇改善加算Ⅰは各要介護度の単位数に日単位の加算を足し、日数(上表は30)を乗じたものに月単位の加算を加え、その額に16.3%を投じた数字(端数は四捨五入)が単位数となります。

【その他ご負担いただく加算】

加算の名称	加算の内容	単位数
安全対策体制加算	安全対策に係る外部の研修を受講し、組織的に安全対策を実施	20単位/入所時
褥瘡マネジメント加算	皮膚状態の定期的な評価。床ずれの防止や改善についての計画的な管理	3単位/1ヶ月

【ご利用者・ご家族のご希望によってサービスを利用された場合にお支払いただくもの】

対象のサービス	主な内容	利用料金
貴重品の管理	預金通帳・印鑑・年金証書・現金等の管理と各種手続きの代行	1か月 2,000円
複写物の交付	各種申請に必要な証書類や、ご利用者様に係る記録等を複写し、交付するサービス	1枚 10円
移送サービス	外出行事や下記「付き添い料」に付随する移送サービス	1kmあたり 30円
付き添い料	協力病院以外の医療機関への通院、入院等の場合に付き添いを行うサービス	1回につき 2,000円
買い物代行	施設外の商店での買い物を代行するサービス	1回につき 100円
理・美容サービス	理容師・美容師の出張による理容・美容サービス	1回につき 2,000円
電気製品使用料	個人的に使用する電気製品(テレビ・電気アンカ等)を持ち込んで使用する場合	1品1か月 500円
特別な食事の提供	ご利用者様の希望又は必要な栄養バランスに基づいて特別な食事の提供をします	実費