令和8年6月1日現在

特別養護老人ホーム謀之丞の丘利用料金表《ユニット型個室》　短期

１日当たり：円

No.	適用事項	負担割１割	負担割２割	負担割３割
1.	サービス費　要介護１	704	1,408	2,112
	サービス費　要介護２	772	1,544	2,316
	サービス費　要介護３	847	1,694	2,541
	サービス費　要介護４	918	1,836	2,754
	サービス費　要介護５	987	1,974	2,961
2.	夜勤職員配置加算（Ⅱ）	18	36	54
3.	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22	44	66
4.	機能訓練体制加算	12	24	36
5.	送迎加算(片道につき)　※該当者のみ	184	368	552
6.	緊急短期入所受入加算　※該当者のみ	90	180	270
7.	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10/月	20/月	30/月
8.	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ(1+2+3+4+5+6+7)×0.176			
9.	食事に係る自己負担額			
	第１段階（市町村民税非課税の老齢福祉年金受給者・生活保護受給者）	300		
	第２段階（市町村民税非課税者・年収８０万以下）	600		
	第３段階①（市町村民税非課税者・年収８０万～１２０万円）	1,030		
	第３段階②（市町村民税非課税者・年収１２０万円超）	1,360		
	第４段階（市町村民税本人または配偶者課税　他）	朝400円　昼600円　夜545円		
10.	居住に係る自己負担額			
	第１段階（市町村民税非課税の老齢福祉年金受給者・生活保護受給者）	880		
	第２段階（市町村民税非課税者・年収８０万以下）	880		
	第３段階①（市町村民税非課税者・年収８０万～１２０万円）	1,370		
	第３段階②（市町村民税非課税者・年収１２０万円超）	1,470		
	第４段階（市町村民税本人または配偶者課税　他）	2,066		
11.	自己負担額合計(1+2+3+4+5+6+7+8+9+10)			

※ 2～8は単位数表記であり×10円が金額となります。

※ 上記金額におむつ代、洗濯代は含まれています。その他以下の費用が必要となります。

項　目	料　金	備　考
理美容	2,950円	ご利用１回ごと（ベッド上＋770円）
電気使用料	50円／1日	テレビ等家電製品をご利用の場合
医療費・薬代	実費	