



ご利用料金

(令和7年12月20日現在)

A. 入居時費用

(1) 敷金

居室の種類	金額	備考
介護居室（トイレ無）	171,000円	家賃57,000円×3ヵ月分
介護居室（トイレ有）	201,000円	家賃67,000円×3ヵ月分
一般居室	207,000円	家賃69,000円×3ヵ月分

※敷金は退去時には基本的に全額ご返金いたしますが、その際にお客様の支払債務がある場合は敷金から充当させていただきます。

B. 退去時費用

(1) 居室クリーニング費

居住期間	金額	備考
1年未満	家賃の1ヵ月分	入居後30日未満で退去された場合は不要
1年以上	家賃の2ヵ月分	

※居室クリーニング費は、退去時に原則敷金から充当させていただきます。

(2) クロス貼替え代

居住期間	金額	備考
1年以上	実費	居室の壁紙貼替えをさせていただきます。

※利用料請求書にてご請求をさせていただきます。

C. 利用料

(1) 介護保険介護給付費（介護居室入居者様のみ）

要介護度及び加算項目		1日あたりの自己負担分 (1割負担)	備考
要支援1		183円	※短期利用の場合も同額 ※左記金額は、1割負担の金額であり、2割負担は左記金額の2倍、3割負担は左記金額の3倍となり負担割合に応じた額の支払いを受けるものとする
要支援2		313円	
要介護1		542円	
要介護2		609円	
要介護3		679円	
要介護4		744円	
要介護5		813円	
夜間看護体制加算	(I)	18円	要介護1～要介護5まで算定対象
個別機能訓練加算	(I)	12円	要支援1～要介護5まで算定対象
	(II)	20円	個別機能訓練加算(I)を算定し利用者について情報を厚生労働省に提出し実施に当たって必要な当該情報を活用すること
協力医療機関連携加算	(I)	(月額) 100円	要支援1～要介護5まで算定対象
サービス提供体制強化加算	(II)	18円	介護福祉士60%以上

(裏面に続く)

要介護度及び加算項目		1日あたりの自己負担分	備考
介護職員等 処遇改善加算	(Ⅰ)	12.8%	介護給付費自己負担分の合計に加算率を乗じた額（要介護2の場合：月3,000円程度）
退院・退所時連携加算		30円	要介護1～5まで算定対象 医療提供施設を退院・退所して、特定施設に入居する利用者。入居日から30日以内
口腔・栄養スクリーニング加算	(Ⅰ)	20円 (6か月に1回程度)	利用開始時及び利用中6か月ごとに利用者の口腔の健康状態及び栄養状態について確認を行ない、当該情報を介護支援専門員に提供していること
生産性向上 推進体制加算	(Ⅱ)	(月額) 10円	要支援1～要介護5まで算定対象 入居者の安全かつ介護サービスの質を確保しながら職員の負担軽減の取り組みを継続的に行なっていること。また、業務改善の取り組みの実績データ提供を行ない、以下要件を満たすこと。 ① 見守り機器等のテクノロジーのうち、1つ以上導入 ② 業務改善の取り組みの実績を1年に1回厚生労働省に報告
科学的介護 推進体制加算	(Ⅰ)	(月額) 40円	要支援1～要介護5まで算定対象 いずれも満たすこと ① 利用者の基本的な情報を厚生労働省に提出 ② 利用者情報、その他サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用していること
新興感染症等施設療養費		240円	指定感染症に感染した場合に医療機関を確保し、感染した入居者に対して適切な感染対策を行なった上でサービスを実施した場合 1月に1回、連続する5日を限度
退居時情報提供加算		250円	入居者が退去後、入院する場合に医療機関に情報提供を行なった場合
看取り介護加算(Ⅱ) 看取り期において夜勤又は宿直により看護職員を配置していること		572円	死亡日以前31日以上45日以下
		644円	死亡日以前4日以上30日以下
		1,180円	死亡日前日及び前々日
		1,780円	死亡日
高齢者虐待防止措置 未実施減算		要支援1～要介護5まで算定対象 厚生労働省が定める基準を満たさない場合に減算	
業務継続計画未策定減算			

(2) 居室利用費（介護保険適用外）

費目	金額	単位	備考
家賃（トイレ無）	57,000円	1ヵ月	契約居室及び共用施設利用料を含みます。
家賃（トイレ有）	67,000円	1ヵ月	
家賃（ユニットバス付）	69,000円	1ヵ月	
管理費	43,200円	1ヵ月	施設の維持管理費、共用施設の消耗品費、水道光熱費、事務費に充当します。
冷暖房費（期間限定）	120円	1日	7月～9月及び12月～3月
寝具貸与・リネン交換	2,100円	1ヵ月	シーツ等は週1回交換します。
電気機器持込使用料	50円	1日	持ち込み1点につき

(3) 食事サービス費（介護保険適用外）

費目	金額	単位	備考
朝食	510円	1食	材料費、厨房水道光熱費、調理委託費に充当します。喫食分のみご負担いただきます。
昼食（おやつ含む）	710円	1食	
夕食	610円	1食	
治療食	実費	1食	金額は内容により異なります。
療養食管理費	80円	1食	制限食の調理等に係る管理費。

(4) 介護・生活支援サービス費（介護保険適用外）

費目	金額	単位	備考
買い物等代行	650円	30分	1回当たり上限1時間程度
特別清掃費	2,500円	1時間	居室の定期清掃以外の大掃除の場合
洗濯サービス費	1,300円	1回	コインランドリー使用料は別途
付添サービス費	1,500円	1時間	以後30分毎に750円加算 1回当たり上限2時間程度
送迎サービス費（市内）	2,000円	片道又は1時間	以後30分毎に1,000円加算
送迎サービス費（市外）	2,500円	片道又は1時間	以後30分毎に1,250円加算
コインランドリー使用料	実費	1回	洗濯機・乾燥機
おむつ代	実費	—	その他介護用品代も含む
外部業者の取り扱い	実費	—	理美容費、新聞購読、クリーニング等

※ご利用に当たっては、当施設スタッフにお問合せください。

(5) 健康管理サービス費（介護保険適用外）

- ・健康診断、インフルエンザ予防接種、日常医療及び衛生材料費は、実費負担となります。