利　用　料　金　表

特別養護老人ホーム仁生園

○　1割　負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和6年8月1日

介護度	介護報酬総額													食費 ＋ 居住費 ＋ オプション料金					利用料金	利用料金	利用料金	利用料金
	A＝①＋②						③ 処遇改善加算Ⅰ			④ 介護報酬の単位数の合計	⑤ 地域区分その他	⑥ 保険請求割合	⑦ 負担割合	介護保険負担限度額	⑧ 食費	⑨ 居住費		⑩ オプション利用平均額	1日 利用した場合の概算料金	30日 利用した場合の概算料金	1日 利用した場合の概算料金	30日 利用した場合の概算料金
	① 介護福祉施設サービス費															多床室	従来型個室					
	②介護福祉施設サービス費（加算）																					
	日常生活継続支援加算1	看護体制加算Ⅰ2	夜勤職員配置加算Ⅰ2				140/1000			C＝（A＋B）	10円	90%	1割						G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×1日（多床室）	G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×30日（多床室）	G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×1日（従来型個室）	G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×30日（従来型個室）
							B＝A×③				D（介護報酬総額）＝C×⑤	E（保険請求額）＝D×⑥	F（利用者負担額）＝D－E									
要介護1	589	36	4	13		642	90			732	7,320	6,588	732	第1段階	300	0	380	160	1,192	35,760	1,572	47,160
														第2段階	390	430	480		1,712	51,360	1,762	52,860
														第3段階①	650	430	880		1,972	59,160	2,422	72,660
														第3段階②	1,360	430	880		2,682	80,460	3,132	93,960
														第4段階	1,445	915	1,231		3,252	97,560	3,568	107,040
要介護2	659	36	4	13		712	100			812	8,120	7,308	812	第1段階	300	0	380	160	1,272	38,160	1,652	49,560
														第2段階	390	430	480		1,792	53,760	1,842	55,260
														第3段階①	650	430	880		2,052	61,560	2,502	75,060
														第3段階②	1,360	430	880		2,762	82,860	3,212	96,360
														第4段階	1,445	915	1,231		3,332	99,960	3,648	109,440
要介護3	732	36	4	13		785	110			895	8,950	8,055	895	第1段階	300	0	380	160	1,355	40,650	1,735	52,050
														第2段階	390	430	480		1,875	56,250	1,925	57,750
														第3段階①	650	430	880		2,135	64,050	2,585	77,550
														第3段階②	1,360	430	880		2,845	85,350	3,295	98,850
														第4段階	1,445	915	1,231		3,415	102,450	3,731	111,930
要介護4	802	36	4	13		855	120			975	9,750	8,775	975	第1段階	300	0	380	160	1,435	43,050	1,815	54,450
														第2段階	390	430	480		1,955	58,650	2,005	60,150
														第3段階①	650	430	880		2,215	66,450	2,665	79,950
														第3段階②	1,360	430	880		2,925	87,750	3,375	101,250
														第4段階	1,445	915	1,231		3,495	104,850	3,811	114,330
要介護5	871	36	4	13		924	129			1,053	10,530	9,477	1,053	第1段階	300	0	380	160	1,513	45,390	1,893	56,790
														第2段階	390	430	480		2,033	60,990	2,083	62,490
														第3段階①	650	430	880		2,293	68,790	2,743	82,290
														第3段階②	1,360	430	880		3,003	90,090	3,453	103,590
														第4段階	1,445	915	1,231		3,573	107,190	3,889	116,670

② 介護福祉施設サービス費（その他の加算）					
外泊時費用	246	単位/日	看取り介護加算Ⅰ1（死亡日以前31日以上45日以下）	72	単位/日
初期加算	30	単位/日	看取り介護加算Ⅰ2（死亡日以前4日以上30日以下）	144	単位/日
安全対策体制加算（1回限り）	20	単位/月	看取り介護加算Ⅰ3（死亡日以前2日又は3日）	680	単位/日
療養食加算（1日3回を限度）	6	単位/回	看取り介護加算Ⅰ4（死亡日）	1,280	単位/日

○　その他、医療費は別途となります。

利　用　料　金　表

特別養護老人ホーム仁生園

○　2割　負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和6年8月1日

介護度	介護報酬総額													食費 ＋ 居住費 ＋ オプション料金					利用料金 1日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×1日（多床室）	利用料金 30日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×30日（多床室）	利用料金 1日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×1日（従来型個室）	利用料金 30日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×30日（従来型個室）
	A＝①＋②						③ 処遇改善加算Ⅰ 140/1000 B＝A×③			④ 介護報酬の単位数の合計 C＝（A＋B）	⑤ 地域区分その他 10円 D（介護報酬総額）＝C×⑤	⑥ 保険請求割合 80% E（保険請求額）＝D×⑥	⑦ 負担割合 2割 F（利用者負担額）＝D－E	介護保険負担限度額	⑧ 食費	⑨ 居住費		⑩ オプション利用平均額				
	① 介護福祉施設サービス費															多床室	従来型個室					
	②介護福祉施設サービス費（加算）																					
	日常生活継続支援加算1	看護体制加算Ⅰ2	夜勤職員配置加算Ⅰ2																			
要介護1	589	36	4	13		642	90			732	7,320	5,856	1,464	第1段階	300	0	380	160	1,924	57,720	2,304	69,120
														第2段階	390	430	480		2,444	73,320	2,494	74,820
														第3段階①	650	430	880		2,704	81,120	3,154	94,620
														第3段階②	1,360	430	880		3,414	102,420	3,864	115,920
														第4段階	1,445	915	1,231		3,984	119,520	4,300	129,000
要介護2	659	36	4	13		712	100			812	8,120	6,496	1,624	第1段階	300	0	380	160	2,084	62,520	2,464	73,920
														第2段階	390	430	480		2,604	78,120	2,654	79,620
														第3段階①	650	430	880		2,864	85,920	3,314	99,420
														第3段階②	1,360	430	880		3,574	107,220	4,024	120,720
														第4段階	1,445	915	1,231		4,144	124,320	4,460	133,800
要介護3	732	36	4	13		785	110			895	8,950	7,160	1,790	第1段階	300	0	380	160	2,250	67,500	2,630	78,900
														第2段階	390	430	480		2,770	83,100	2,820	84,600
														第3段階①	650	430	880		3,030	90,900	3,480	104,400
														第3段階②	1,360	430	880		3,740	112,200	4,190	125,700
														第4段階	1,445	915	1,231		4,310	129,300	4,626	138,780
要介護4	802	36	4	13		855	120			975	9,750	7,800	1,950	第1段階	300	0	380	160	2,410	72,300	2,790	83,700
														第2段階	390	430	480		2,930	87,900	2,980	89,400
														第3段階①	650	430	880		3,190	95,700	3,640	109,200
														第3段階②	1,360	430	880		3,900	117,000	4,350	130,500
														第4段階	1,445	915	1,231		4,470	134,100	4,786	143,580
要介護5	871	36	4	13		924	129			1,053	10,530	8,424	2,106	第1段階	300	0	380	160	2,566	76,980	2,946	88,380
														第2段階	390	430	480		3,086	92,580	3,136	94,080
														第3段階①	650	430	880		3,346	100,380	3,796	113,880
														第3段階②	1,360	430	880		4,056	121,680	4,506	135,180
														第4段階	1,445	915	1,231		4,626	138,780	4,942	148,260

② 介護福祉施設サービス費（その他の加算）					
外泊時費用	246 単位/日	看取り介護加算Ⅰ1（死亡日以前31日以上45日以下）	72 単位/日		
初期加算	30 単位/日	看取り介護加算Ⅰ2（死亡日以前4日以上30日以下）	144 単位/日		
安全対策体制加算（1回限り）	20 単位/月	看取り介護加算Ⅰ3（死亡日以前2日又は3日）	680 単位/日		
療養食加算（1日3回を限度）	6 単位/回	看取り介護加算Ⅰ4（死亡日）	1,280 単位/日		

○　その他、医療費は別途となります。

利　用　料　金　表

特別養護老人ホーム仁生園

○　3割　負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和6年8月1日

介護度	介護報酬総額													食費 ＋ 居住費 ＋ オプション料金					利用料金 1日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×1日（多床室）	利用料金 30日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×30日（多床室）	利用料金 1日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×1日（従来型個室）	利用料金 30日 利用した場合の概算料金 G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩）×30日（従来型個室）
	A＝①＋②						③ 処遇改善加算Ⅰ 140/1000 B＝A×③			④ 介護報酬の単位数の合計 C＝（A＋B）	⑤ 地域区分その他 10円 D（介護報酬総額）＝C×⑤	⑥ 保険請求割合 70% E（保険請求額）＝D×⑥	⑦ 負担割合 3割 F（利用者負担額）＝D－E	介護保険負担限度額	⑧ 食費	⑨ 居住費		⑩ オプション利用平均額				
	① 介護福祉施設サービス費															多床室	従来型個室					
	②介護福祉施設サービス費（加算）																					
	日常生活継続支援加算1	看護体制加算Ⅰ2	夜勤職員配置加算Ⅰ2																			
要介護1	589	36	4	13		642	90			732	7,320	5,124	2,196	第1段階	300	0	380	160	2,656	79,680	3,036	91,080
														第2段階	390	430	480		3,176	95,280	3,226	96,780
														第3段階①	650	430	880		3,436	103,080	3,886	116,580
														第3段階②	1,360	430	880		4,146	124,380	4,596	137,880
														第4段階	1,445	915	1,231		4,716	141,480	5,032	150,960
要介護2	659	36	4	13		712	100			812	8,120	5,684	2,436	第1段階	300	0	380	160	2,896	86,880	3,276	98,280
														第2段階	390	430	480		3,416	102,480	3,466	103,980
														第3段階①	650	430	880		3,676	110,280	4,126	123,780
														第3段階②	1,360	430	880		4,386	131,580	4,836	145,080
														第4段階	1,445	915	1,231		4,956	148,680	5,272	158,160
要介護3	732	36	4	13		785	110			895	8,950	6,265	2,685	第1段階	300	0	380	160	3,145	94,350	3,525	105,750
														第2段階	390	430	480		3,665	109,950	3,715	111,450
														第3段階①	650	430	880		3,925	117,750	4,375	131,250
														第3段階②	1,360	430	880		4,635	139,050	5,085	152,550
														第4段階	1,445	915	1,231		5,205	156,150	5,521	165,630
要介護4	802	36	4	13		855	120			975	9,750	6,825	2,925	第1段階	300	0	380	160	3,385	101,550	3,765	112,950
														第2段階	390	430	480		3,905	117,150	3,955	118,650
														第3段階①	650	430	880		4,165	124,950	4,615	138,450
														第3段階②	1,360	430	880		4,875	146,250	5,325	159,750
														第4段階	1,445	915	1,231		5,445	163,350	5,761	172,830
要介護5	871	36	4	13		924	129			1,053	10,530	7,371	3,159	第1段階	300	0	380	160	3,619	108,570	3,999	119,970
														第2段階	390	430	480		4,139	124,170	4,189	125,670
														第3段階①	650	430	880		4,399	131,970	4,849	145,470
														第3段階②	1,360	430	880		5,109	153,270	5,559	166,770
														第4段階	1,445	915	1,231		5,679	170,370	5,995	179,850

② 介護福祉施設サービス費（その他の加算）					
外泊時費用	246	単位/日	看取り介護加算Ⅰ1（死亡日以前31日以上45日以下）	72	単位/日
初期加算	30	単位/日	看取り介護加算Ⅰ2（死亡日以前4日以上30日以下）	144	単位/日
安全対策体制加算（1回限り）	20	単位/月	看取り介護加算Ⅰ3（死亡日以前2日又は3日）	680	単位/日
療養食加算（1日3回を限度）	6	単位/回	看取り介護加算Ⅰ4（死亡日）	1,280	単位/日

○　その他、医療費は別途となります。