特別養護老人ホーム　タムスさくらの杜花畑　料金一覧表　【ユニット型】

※料金は変更になる場合がございます。　令和8年9月1日現在

ユニット型介護福祉施設サービス費（Ⅰ）	定員：105名	地域区分：1級地（地域ごとの単価：　10.90　円）

①1割負担

	介護保険給付対象		介護保険給付対象外			日額（⑥）（①+③+④）	月額 小計（⑦）（⑥×30日）
	介護サービス費（①）	加算（②）	居住費（③）	食費（④）	その他費用（⑤）		
要介護1	731　円/日	別記の【加算一覧】を参照	2,420　円/日（第4段階）	2,430　円/日（第4段階）	別記の【その他費用一覧】を参照	5,581 円	167,430 円
要介護2	807　円/日					5,657 円	169,710 円
要介護3	889　円/日					5,739 円	172,170 円
要介護4	966　円/日					5,816 円	174,480 円
要介護5	1,041　円/日					5,891 円	176,730 円

②2割負担

	介護保険給付対象		介護保険給付対象外			日額（⑥）（①+③+④）	月額 小計（⑦）（⑥×30日）
	介護サービス費（①）	加算（②）	居住費（③）	食費（④）	その他費用（⑤）		
要介護1	1,461　円/日	別記の【加算一覧】を参照	2,420　円/日（第4段階）	2,430　円/日（第4段階）	別記の【その他費用一覧】を参照	6,311 円	189,330 円
要介護2	1,614　円/日					6,464 円	193,920 円
要介護3	1,777　円/日					6,627 円	198,810 円
要介護4	1,932　円/日					6,782 円	203,460 円
要介護5	2,082　円/日					6,932 円	207,960 円

③3割負担

	介護保険給付対象		介護保険給付対象外			日額（⑥）（①+③+④）	月額 小計（⑦）（⑥×30日）
	介護サービス費（①）	加算（②）	居住費（③）	食費（④）	その他費用（⑤）		
要介護1	2,191　円/日	別記の【加算一覧】を参照	2,420　円/日（第4段階）	2,430　円/日（第4段階）	別記の【その他費用一覧】を参照	7,041 円	211,230 円
要介護2	2,420　円/日					7,270 円	218,100 円
要介護3	2,665　円/日					7,515 円	225,450 円
要介護4	2,898　円/日					7,748 円	232,440 円
要介護5	3,123　円/日					7,973 円	239,190 円

※　「①介護サービス費」は、法定単位数に地域ごとの単価を掛けた「日額」を表記しています。

※　「③居住費」には、電気・水道・光熱費が含まれています。（個人の家電を使用した場合は実費負担）

※　「④食費」は、朝食・昼食・おやつ・夕食の全てを含んだ金額です。

※　「③居住費」「④食費」には、【利用者負担段階】が設けられています(下記参照)。

※　「⑥日額」と「⑦月額 小計」には、「②加算」と「⑤その他費用」は含まれていません。
（『月額合計』は、「②加算」と「⑤その他費用」を加えた金額となりますので、十分ご注意下さい。）

※　通常の計算においては、[介護報酬の月額＝全単位数の合計×地域ごとの単価]で算出致しますが、当料金表においては、便宜上「日額」を表記しているために、[介護サービス費・加算の日額＝1日の単位数×地域ごとの単価]としています。そのため、最終的にご請求する合計金額（月額）に多少の差異が生じる場合がございますことをご了承下さい。

■利用者負担額 月額早見表（介護保険給付対象＋対象外　※日用品250円/日、電気代300円/月の場合）　30 日計算

	第1段階	第2段階	第3段階		第4段階		
			①	②	1割	2割	3割
要介護1	73,229 円	75,929 円	99,329 円	119,729 円	183,329 円	213,357 円	243,386 円
要介護2	75,921 円	78,621 円	102,021 円	122,421 円	186,021 円	218,742 円	251,463 円
要介護3	78,805 円	81,505 円	104,905 円	125,305 円	188,905 円	224,510 円	260,115 円
要介護4	81,535 円	84,235 円	107,635 円	128,035 円	191,635 円	229,969 円	268,303 円
要介護5	84,189 円	86,889 円	110,289 円	130,689 円	194,289 円	235,277 円	276,265 円

【　加算一覧　】

加算項目		1割負担	2割負担	3割負担	当施設算定
基本加算（全ご入居者対象）	日常生活継続支援加算（Ⅱ）	51 円／日	101 円／日	151 円／日	○
	看護体制加算（Ⅰ）ロ	5 円／日	9 円／日	13 円／日	○
	看護体制加算（Ⅱ）	9 円／日	18 円／日	27 円／日	×
	夜勤職員配置加算（Ⅱ）ロ	20 円／日	40 円／日	59 円／日	○
	夜勤職員配置加算（Ⅳ）	23 円／日	46 円／日	69 円／日	×
	精神科医療養指導加算	6 円／日	11 円／日	17 円／日	×
	初期加算（30日間）	33 円／日	66 円／日	99 円／日	○
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	24 円／日	48 円／日	72 円／日	×
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	24 円／日	48 円／日	72 円／日	×
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	20 円／日	40 円／日	59 円／日	×
	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	7 円／日	13 円／日	20 円／日	×
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰロ）	1ヶ月の算定単位数×0.176単位			○
個別加算（対象ご入居者のみ）	個別機能訓練加算（Ⅰ）	13 円／日	26 円／日	39 円／日	○
	個別機能訓練加算（Ⅱ）	22 円／月	44 円／月	66 円／月	○
	個別機能訓練加算（Ⅲ）	22 円／月	44 円／月	66 円／月	○
	ADL維持等加算（Ⅰ）	66 円／月	131 円／月	197 円／月	○
	自立支援促進加算	306 円／月	611 円／月	916 円／月	○
	科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	44 円／月	88 円／月	131 円／月	×
	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	55 円／月	109 円／月	164 円／月	○
	安全対策体制加算（入所時に1回）	22 円／回	44 円／回	66 円／回	○
	若年性認知症利用者受入加算	131 円／日	262 円／日	393 円／日	○
	外泊時費用	269 円／日	537 円／日	805 円／日	○
	療養食加算	7 円／食	13 円／食	20 円／食	×
	経口移行加算	31 円／日	61 円／日	92 円／日	×
	経口維持加算Ⅰ	436 円／月	872 円／月	1,308 円／月	○
	経口維持加算Ⅱ	109 円／月	218 円／月	327 円／月	×
	口腔衛生管理加算（Ⅰ）	99 円／月	197 円／月	295 円／月	×
	口腔衛生管理加算（Ⅱ）	120 円／月	240 円／月	360 円／月	○
	看取り介護加算Ⅰ（死亡日以前31日～45日以下）	79 円／日	157 円／日	236 円／日	○
	看取り介護加算Ⅰ（死亡日以前4日以上30日以下）	157 円／日	314 円／日	471 円／日	○
	看取り介護加算Ⅰ（死亡日前日又は前々日）	742 円／日	1,483 円／日	2,224 円／日	○
	看取り介護加算Ⅰ（死亡日）	1,396 円／日	2,791 円／日	4,186 円／日	○
	看取り介護加算Ⅱ（死亡日4日以上30日以下）	157 円／日	314 円／日	471 円／日	×
	看取り介護加算Ⅱ（死亡日前日又は前々日）	851 円／日	1,701 円／日	2,551 円／日	×
	看取り介護加算Ⅱ（死亡日）	1,723 円／日	3,445 円／日	5,167 円／日	×
	配置医師緊急対応時加算（早朝・夜間）	709 円／回	1,417 円／回	2,126 円／回	×
	配置医師緊急対応時加算（深夜）	1,417 円／回	2,834 円／回	4,251 円／回	×
	排せつ支援加算	11 円／月	22 円／月	33 円／月	○
	栄養マネジメント強化加算	12 円／日	24 円／日	36 円／日	○
	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	4 円／月	7 円／月	10 円／月	×
	褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	15 円／月	29 円／月	43 円／月	○
	協力医療機関連携加算（Ⅰ）	55 円／月	109 円／月	164 円／月	○
	認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	164 円／月	327 円／月	491 円／月	×
	認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	131 円／月	262 円／月	393 円／月	×
	生産性向上推進加算（Ⅰ）	109 円／月	218 円／月	327 円／月	×
	生産性向上推進加算（Ⅱ）	11 円／月	22 円／月	33 円／月	○
	外泊時に在宅ｻｰﾋﾞｽを利用したときの費用	611 円／日	1,221 円／日	1,832 円／日	×
	退所時情報提供加算	273 円／回	545 円／回	818 円／回	○

【その他費用一覧】

日常生活費その他	日用品費	250円/日・300円/日
	理美容代	実　費
	教養娯楽費(ｸﾗﾌﾞ活動費)	実　費
	健康管理費(ｲﾝﾌﾙｴﾝｻﾞ予防接種等)	実　費

その他実費負担	外部にクリーニングを依頼した場合	実　費
	希望食・嗜好品(菓子・酒・ﾀﾊﾞｺ等)	実　費
	個人専用の家電の電気代	テレビ相当　月額900円 持込3個まで　月額300円 持込4個まで　月額600円
	個人の趣味活動に係る材料費	実　費
	個人用の雑誌、新聞の購入費用	実　費
	コピー代	モノクロ20円/枚・カラー40円/枚
	協力医療機関以外の受診時 送迎費用	1kmごとに500円
	系列医療機関以外の受診時 付添費用	30分以内　2,500円 以降30分ごとに2,500円増加
	系列医療機関以外の夜間緊急受診に伴う交通費(タクシー代等)	付添職員が施設に戻る際に要した実費
	書類の代理申請や私的な文書に係る郵送費	実費

※ 上記「その他費用」については、ご入居者同意のもと個別に提供させていただくものであり、全てのご入居者に対して一律に提供し、その費用を画一的に徴収するものではありません。

【利用者負担段階】

区分	居住費	食　費	対象者
第１段階	880 円／日	300 円／日	本人および世帯全員が住民税非課税の老齢福祉年金受給者 生活保護受給者
第２段階	880 円／日	390 円／日	本人および世帯全員が住民税非課税であって、合計所得金額と課税年金収入額との合計が 年額82.65万円以下
第３段階①	1,370 円／日	680 円／日	本人および世帯全員が住民税非課税であって、合計所得金額と課税年金収入額との合計が 年額82.65万円超120万円以下
第３段階②	1,470 円／日	1,420 円／日	本人および世帯全員が住民税非課税であって、合計所得金額と課税年金収入額との合計が 年額120万円超
第４段階	2,420 円／日	2,430 円／日	第1段階～第3段階に該当しない人