

特別養護老人ホーム四季の里（従来型）施設利用料金

（令和4年10月の介護保険制度改正に基づく）

介護福祉施設サービス費の単位数／日

介護福祉施設サービス費（Ⅰ）（Ⅱ）

要介護 1	573 単位
要介護 2	641 単位
要介護 3	712 単位
要介護 4	780 単位
要介護 5	847 単位

算定する加算料金の単位数／日

看護体制加算（Ⅰ）イ	6 単位／日
看護体制加算（Ⅱ）イ	13 単位／日
個別機能訓練加算	12 単位／日
栄養マネジメント強化加算	11 単位／日
夜勤職員配置加算（Ⅰ）イ	22 単位／日
日常生活継続支援加算	36 単位／日
療養食加算	6 単位／回
初期加算（入所時より30日に限り）	30 単位／日
外泊時費用（月に6日を限度として）	246 単位／日
口腔衛生管理加算	90 単位／月
安全管理体制加算（入所時1回限り）	20 単位／回
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	総単位数（介護報酬+加算）×8.3%
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	総単位数（介護報酬+加算）×2.7%
介護職員等ベースアップ等支援加算	総単位数（介護報酬+加算）×1.6%

《従来型多床室》

	食費／日	居住費／円
第1段階	300 円	0 円
第2段階	390 円	370 円
第3段階①	650 円	370 円
第3段階②	1,360 円	370 円
第4段階	1,500 円	855 円

《従来型個室》

	食費／日	居住費／円
第1段階	300 円	320 円
第2段階	390 円	420 円
第3段階①	650 円	820 円
第3段階②	1,360 円	820 円
第4段階	1,500 円	1,171 円

その他の費用

	金額
預り金管理費	3,000円／月
電気利用料（テレビのみ）	100円／日
出張理美容（カット・パーマ）	実費負担
医療費・薬代	実費負担
クラブ参加費（参加した場合）	100円／回

施設利用料金 一覧表（概算）

従来型多床室	1割負担・負担限度額段階				2割負担	3割負担
	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階		
要介護1	49,148円	56,948円	78,248円	96,998円	120,346円	143,694円
要介護2	51,507円	59,307円	80,607円	99,357円	125,064円	150,771円
要介護3	53,971円	61,771円	83,071円	101,821円	129,992円	158,162円
要介護4	56,329円	64,129円	85,429円	104,179円	134,708円	165,236円
要介護5	58,654円	66,454円	87,754円	106,504円	139,358円	172,212円

従来型個室	1割負担・負担限度額段階				2割負担	3割負担
	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階		
要介護1	50,648円	70,448円	91,748円	106,478円	129,826円	153,174円
要介護2	53,007円	72,807円	94,107円	108,837円	134,544円	160,251円
要介護3	55,471円	75,271円	96,571円	111,301円	139,472円	167,642円
要介護4	57,829円	77,629円	98,929円	113,659円	144,188円	174,716円
要介護5	60,154円	79,954円	101,254円	115,984円	148,838円	181,692円

※上記金額は概算です。上記費用に預り金管理費（3,000円／月）が含まれます。

また、初期加算・療養食加算・外泊時費用・口腔衛生管理加算は個別加算につき計算除外してます。そのため、実際に算定される施設利用料金は、個人により異なります。

※上記概算金額は1月につき30日での計算です。31日ある月については、1日分金額が増えます。

※合計単位数（介護福祉施設サービス費+算定する加算料金）×10.27円（地域区分・柏市）で計算した金額の1割（10%）、2割（20%）または3割（30%）になります。

※介護保険の負担割合が2割または3割の方は、介護福祉施設サービス費と算定する加算が2割または3割となります。

※負担限度額の各段階については個人の所得により減免措置が受けられます。

※オムツ・洗濯費用の別途請求はございません。

特別養護老人ホーム四季の里（ユニット型）施設利用料金

（令和4年10月の介護保険制度改正に基づく）

介護福祉施設サービス費の単位数/日

ユニット型介護福祉施設サービス費（Ⅰ）

要介護 1	652 単位
要介護 2	720 単位
要介護 3	793 単位
要介護 4	862 単位
要介護 5	929 単位

食費/日

第1段階	300 円	820 円
第2段階	390 円	820 円
第3段階①	650 円	1,310 円
第3段階②	1,360 円	1,310 円
第4段階	1,500 円	2,500 円

居住費/円

算定する加算料金の単位数/日

看護体制加算（Ⅰ）□	4 単位/日
看護体制加算（Ⅱ）□	8 単位/日
個別機能訓練加算	12 単位/日
栄養マネジメント強化加算	11 単位/日
夜勤職員配置加算（Ⅱ）□	18 単位/日
日常生活継続支援加算	46 単位/日
療養食加算	6 単位/回
初期加算（入所時より30日に限り）	30 単位/日
外泊時費用（月に6日を限度として）	246 単位/日
口腔衛生管理加算	90 単位/月
安全管理体制加算（入所時1回限り）	20 単位/月
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	総単位数（介護報酬+加算）×8.3%

介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）

総単位数（介護報酬+加算）×2.7%

介護職員等ベースアップ等支援加算

総単位数（介護報酬+加算）×1.6%

その他の費用

	金額
預り金管理費	3,000円/月
電気利用料（テレビのみ）	100円/日
出張理美容（カット・パーマ）	実費負担
医療費・薬代	実費負担
クラブ参加費（参加した場合）	100円/回

施設利用料金 一覧表（概算）

ユニット型個室	1割負担・負担限度額段階				2割負担	3割負担
	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階		
要介護1	65,353円	87,853円	109,153円	149,053円	175,106円	201,159円
要介護2	67,712円	90,212円	111,512円	151,412円	179,824円	208,236円
要介護3	70,246円	92,746円	114,046円	153,946円	184,891円	215,837円
要介護4	72,639円	95,139円	116,439円	156,339円	189,677円	223,016円
要介護5	74,964円	97,464円	118,764円	158,664円	194,328円	229,991円

※上記金額は概算です。上記費用に預り金管理費（3,000円/月）が含まれます。

また、初期加算・療養食加算・外泊時費用・口腔衛生管理加算は個別加算につき計算除外しています。そのため、実際に算定される施設利用料金は、個人により異なります。

※上記概算金額は1月につき30日での計算です。31日ある月については、1日分金額が増えます。

※合計単位数（介護福祉施設サービス費+算定する加算料金）×10.27円（地域区分・柏市）で計算した金額の1割（10%）、2割（20%）または3割（30%）になります。

※介護保険の負担割合が2割または3割の方は、介護福祉施設サービス費と算定する加算が2割または3割となります。

※負担限度額の各段階については個人の所得により減免措置が受けられます。

※オムツ・洗濯費用の別途請求はございません。