

特別養護老人ホーム四季の里（従来型）施設利用料金

（令和6年8月施行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	589 単位
要介護 2	659 単位
要介護 3	732 単位
要介護 4	802 単位
要介護 5	871 単位

《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	430 円
第3段階①	650 円	430 円
第3段階②	1,360 円	430 円
第4段階	1,650 円	915 円

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（Ⅰ）	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 1	36 単位／日
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40 単位／月
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10 単位／月
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5 単位／月
療養食加算	6 単位／回
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90 単位／月
外泊時費用（月に6日を限度として）	246 単位／日
初期加算（入所時より30日に限り）	30 単位／日
安全対策体制加算（入所時1回限り）	20 単位／回
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	

総単位数（介護報酬+加算）×14%

《従来型個室》

	食費／日	居住費／円
第1段階	300 円	380 円
第2段階	390 円	480 円
第3段階①	650 円	880 円
第3段階②	1,360 円	880 円
第4段階	1,650 円	1231 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	51,865円	59,665円	80,965円	104,215円	128,480円	152,745円
要介護2	54,324円	62,124円	83,424円	106,674円	133,397円	160,121円
要介護3	56,887円	64,687円	85,987円	109,237円	138,524円	167,811円
要介護4	59,346円	67,146円	88,446円	111,696円	143,441円	175,187円
要介護5	61,770円	69,570円	90,870円	114,120円	148,289円	182,458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	53,365円	73,165円	94,465円	113,695円	137,960円	162,225円
要介護2	55,824円	75,624円	96,924円	116,154円	142,877円	169,601円
要介護3	58,387円	78,187円	99,487円	118,717円	148,004円	177,291円
要介護4	60,846円	80,646円	101,946円	121,176円	152,921円	184,667円
要介護5	63,270円	83,070円	104,370円	123,600円	157,769円	191,938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6年8月施行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	670 単位
要介護 2	740 単位
要介護 3	815 単位
要介護 4	886 単位
要介護 5	955 単位

食費／日

第1段階	300 円	880 円
第2段階	390 円	880 円
第3段階①	650 円	1370 円
第3段階②	1,360 円	1370 円
第4段階	1,650 円	2,650 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（Ⅰ）	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 2	46 単位／日
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40 単位／月
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10 単位／月
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5 単位／月
療養食加算	6 単位／回
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90 単位／月
外泊時費用（月に6日を限度として）	246 単位／日
初期加算（入所時より30日に限り）	30 単位／日
安全対策体制加算（入所時1回限り）	20 単位／月
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	
総単位数（介護報酬+加算）×14%	

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	68,175円	90,675円	111,975円	159,075円	186,150円	213,225円
要介護2	70,634円	93,134円	114,434円	161,534円	191,067円	220,601円
要介護3	73,268円	95,768円	117,068円	164,168円	196,336円	228,503円
要介護4	75,762円	98,262円	119,562円	166,662円	201,323円	235,984円
要介護5	78,185円	100,685円	121,985円	169,085円	206,170円	243,255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。