

特別養護老人ホーム フォーライフ桃郷 利用料金表
(令和6年6月1日現在)

基本利用料金

区分	単位	1割負担		2割負担		3割負担	
		介護保険適用時の1日当たりの自己負担額	1か月(30日)当たりの利用料金	介護保険適用時の1日当たりの自己負担額	1か月(30日)当たりの利用料金	介護保険適用時の1日当たりの自己負担額	1か月(30日)当たりの利用料金
要介護1	670	731円	21,930円	1,461円	43,830円	2,191円	65,730円
要介護2	740	807円	24,210円	1,614円	48,420円	2,420円	72,600円
要介護3	815	889円	26,670円	1,777円	53,310円	2,665円	79,950円
要介護4	886	966円	28,980円	1,932円	57,960円	2,898円	86,940円
要介護5	955	1,041円	31,230円	2,082円	62,460円	3,123円	93,690円

※ 令和3年9月末までは、基本報酬に0.1%上乘せする。

体制加算

区分	単位	1割負担		2割負担		3割負担	
		介護保険適用時の1日当たりの自己負担額	1か月(30日)当たりの利用料金	介護保険適用時の1日当たりの自己負担額	1か月(30日)当たりの利用料金	介護保険適用時の1日当たりの自己負担額	1か月(30日)当たりの利用料金
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46	51円	1,530円	101円	3,030円	151円	4,530円
看護体制加算(Ⅰ)ロ	4	5円	150円	9円	270円	13円	390円
看護体制加算(Ⅱ)ロ	8	9円	270円	18円	540円	27円	810円
夜勤職員体制加算(Ⅱ)ロ	18	20円	600円	40円	1,200円	59円	1,770円
生活機能向上連携加算(Ⅰ)※3月に1回を限度	100	—	218円	—	436円	—	654円
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200	—	109円	—	218円	—	327円
個別機能訓練加算(Ⅰ)	12	13円	390円	26円	780円	39円	1,170円
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20	—	22円	—	44円	—	66円
A D L維持等加算(Ⅰ)	30	—	33円	—	66円	—	99円
A D L維持等加算(Ⅱ)	60	—	66円	—	131円	—	197円
若年性認知症入所受入加算	120	131円	3,930円	262円	7,860円	393円	11,790円
常勤専従医師配置加算	25	28円	840円	55円	1,650円	82円	2,460円
精神科医師定期的療養指導加算	5	6円	180円	11円	330円	17円	510円
障害者生活支援体制加算(Ⅰ)	26	29円	870円	57円	1,710円	85円	2,550円
障害者生活支援体制加算(Ⅱ)	41	45円	1,350円	90円	2,700円	134円	4,020円
再入所時栄養連携加算(1回限り)	400	—	436円	—	872円	—	1,308円
協力医療機関連携加算(1)	50	—	55円	—	109円	—	164円
協力医療機関連携加算(2)	5	—	6円	—	11円	—	17円
栄養ケアマネジメント強化加算	11	16円	480円	31円	930円	46円	1,380円
経口移行加算	28	31円	930円	61円	1,830円	92円	2,760円
経口維持加算(Ⅰ)	400	—	436円	—	872円	—	1,308円
経口維持加算(Ⅱ)	100	—	109円	—	218円	—	327円
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90	—	99円	—	197円	—	295円
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110	—	120円	—	240円	—	360円
特別通院送迎加算	594	—	648円	—	1,295円	—	1,943円
配置医師緊急時対応加算(早朝又は夜間)	650	—	709円	—	1,417円	—	2,126円
配置医師緊急時対応加算(深夜)	1300	—	1,417円	—	2,834円	—	4,251円
配置医師緊急時対応加算(早朝又は夜間、深夜以外)	325	—	355円	—	709円	—	1,063円
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3	4円	120円	7円	210円	10円	300円
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4	5円	150円	9円	270円	13円	390円
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150	—	164円	—	327円	—	491円
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120	—	131円	—	262円	—	393円
認知症行動/心理症状緊急対応加算(7日を限度)	200	218円	1,526円	436円	3,052円	654円	4,578円
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3	—	4円	—	7円	—	10円
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13	—	15円	—	29円	—	43円
排せつ支援加算(Ⅰ)	10	—	11円	—	22円	—	33円
排せつ支援加算(Ⅱ)	15	—	17円	—	33円	—	49円
排せつ支援加算(Ⅲ)	20	—	22円	—	44円	—	66円
自立支援促進加算	300	—	327円	—	654円	—	981円
協力医療機関連携加算(1)	50	—	55円	—	109円	—	164円
協力医療機関連携加算(2)	5	—	6円	—	11円	—	17円
高齢者施設等感染症対策向上加算(Ⅰ)	10	—	11円	—	22円	—	33円
高齢者施設等感染症対策向上加算(Ⅱ)	5	—	6円	—	11円	—	17円
新興感染症等施設療養費	240	—	262円	—	524円	—	785円
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100	—	109円	—	218円	—	327円
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10	—	11円	—	22円	—	33円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40	—	44円	—	88円	—	131円
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50	—	55円	—	109円	—	164円
安全管理体制加算	20	—	22円	—	44円	—	66円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	全単位数の140/1000に相当する単位を加算(※)	—	3,425円～4,730円	—	6,850円～9,459円	—	10,275円～14,189円
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	全単位数の136/1000に相当する単位を加算(※)	—	3,327円～4,595円	—	6,654円～9,189円	—	9,980円～13,783円
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	全単位数の113/1000に相当する単位を加算(※)	—	2,765円～3,818円	—	5,529円～7,635円	—	8,293円～11,452円
介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	全単位数の90/1000に相当する単位を加算(※)	—	2,202円～3,040円	—	4,404円～6,080円	—	6,606円～9,120円

※現状の体制の下で1か月(30日)在籍(入院・外泊等なし)した場合の介護度1～5の幅で積算

その他加算

区分	単位	1割負担	2割負担	3割負担
		1日当たりの自己負担額	1日当たりの自己負担額	1日当たりの自己負担額
初期加算	30	33円	66円	99円
看取り介護加算（Ⅰ）（看取りを行った場合）	72～1580	79～1,723円	157～3,445円	236～5,167円
外泊時費用加算	246	269円	537円	805円
外泊時在宅サービス利用費用加算（1月6日限度で初日、最終日は含まない）	560	611円	1,221円	1,832円
在宅復帰支援機能加算	10	11円	22円	33円
在宅/入所相互利用加算	40	44円	88円	131円
退所前後訪問相談援助加算（1回につき）	460	502円	1,003円	1,505円
退所時相談援助加算（1回限り）	400	436円	872円	1,308円
退所前連携加算（1回限り）	500	545円	1,090円	1,635円
退所時情報提供加算（1回限り）	250	545円	1,090円	1,635円
退所時栄養情報連携加算（1回限り）	70	77円	153円	229円

※上記加算は、当事業所の体制やご利用により頂いております。

居住費及び食費

	1日の料金	1か月料金	内容
居住費	2,350円	70,500円	居室および施設設備の使用料金となります
食費	2,100円	63,000円	朝食420円・昼食800円・おやつ100円・夕食780円

※減額対象者に関しては、居住費・食費はそれぞれの金額に応じて減額となります。

その他の費用

内容	費用	1か月料金	概要
教養娯楽費（倶楽部費・活動費等）	実費		倶楽部および活動（イベント含む）経費
持ち込み電化製品使用費	1台あたり57円/日	1,710円/1台	TV/冷蔵庫/空気清浄器/除湿器/暖房器具等のお持ち込
特別食及び付き添い食	実費		イベントや季節における通常提供以外の食費および付添ご家族食費
理美容費	実費		施設内外における理美容費
医療費	実費		施設内外における医療費
通院付添代（協力病院以外）	750円/30分		通院に職員が付添った場合の費用
施設車両使用料（協力病院以外）	250円/30分		通院に施設車両を使用した場合の費用
水分補給費	実費		重要事項説明書記載の飲み物以外のものを使用した場合
その他	実費		日常生活費、通信費、買物などご利用した分の経費

1か月当たりの利用料総額（最低額）

	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	158,054円	182,488円	206,921円
要介護2	160,334円	187,078円	213,791円
要介護3	162,794円	191,968円	221,141円
要介護4	165,104円	196,618円	228,131円
要介護5	167,354円	201,118円	234,881円

※上記の金額には、以下の内容は含まれておりません。

処遇改善加算/その他加算/実費分/持込電気代