

特別養護老人ホーム四季の里

利用者負担金同意書（概算）

令和8年8月より

(1) 利用料について

《1割負担の方》

要介護度	ユニット型小規模介護施設施設サービス費 (円)	日常生活継続支援加算 (円)	夜間職員配置加算 (円)	看護体制加算 (円)	介護費用	利用者負担（1日あたり）								1ヶ月あたり 介護費用 (円)	1ヶ月あたり 利用者負担 (円)
						介護費 ①				居住費 ③					
						第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階		
要介護1	768	46	18	4	836	836								90	4,002
要介護2	836	46	18	4	904	904								90	4,326
要介護3	940	46	18	4	978	978	300	390	680	1,545	880	880	1,370	90	4,679
要介護4	977	46	18	4	1,045	1,045			1,420				1,470	90	4,998
要介護5	1,013	46	18	4	1,111	1,111								90	5,313

※1 居室の電気代は居住費に含まれます。

※2 口腔衛生管理加算（1）は、1ヶ月のうち一日以上の在籍で算定されます。

※3 介護職員等処遇改善加算（Ⅱイ）は、月の途中で入所、退所された場合、日割りで算定されます。

30日の場合

要介護度	1日あたり 利用者負担 合計（円）			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	2,016	2,106	2,886	4,447
要介護2	2,084	2,174	2,954	4,515
要介護3	2,158	2,248	3,028	4,589
要介護4	2,225	2,315	3,095	4,656
要介護5	2,291	2,381	3,161	4,722

（口腔衛生管理加算、介護職員等処遇改善加算を除く）

要介護度	1ヶ月あたり概算 利用者負担 合計（円）			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	61,572	67,272	90,672	137,502
要介護2	66,936	69,636	93,036	139,866
要介護3	69,509	72,209	95,609	142,439
要介護4	71,838	74,538	97,938	144,768
要介護5	74,133	76,833	100,233	147,063

（口腔衛生管理加算、介護職員等処遇改善加算を含む）

《2割負担の方》

要介護度	ユニット型小規模介護施設施設サービス費 (円)	日常生活継続支援加算 (円)	夜間職員配置加算 (円)	看護体制加算 (円)	介護費用	利用者負担（1日あたり）										1ヶ月あたり 介護費用 (円)	1ヶ月あたり 利用者負担 (円)
						介護費 ①	食費費 ②				居住費 ③		2,066				
							第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階		第3段階	第4段階		
要介護1	1,536	92	36	8	1,672	1,672									180	8,004	
要介護2	1,672	92	36	8	1,808	1,808		680					1,370		180	8,652	
要介護3	1,820	92	36	8	1,956	1,956	300	390		1,545	880	880			180	9,358	
要介護4	1,954	92	36	8	2,090	2,090			1,420					1,470	180	9,996	
要介護5	2,086	92	36	8	2,222	2,222									180	10,626	

※1 居室の電気代は居住費に含まれます。

※2 口腔衛生管理加算（1）は、1ヶ月のうち一日以上の在籍で算定されます。

※3 介護職員等処遇改善加算（Ⅱイ）は、月の途中で入所、退所された場合、日割りで算定されます。

30日の場合

要介護度	1日あたり 利用者負担 合計（円）			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	2,852	2,942	3,722	5,283
要介護2	2,988	3,078	3,858	5,419
要介護3	3,136	3,226	4,006	5,567
要介護4	3,270	3,360	4,140	5,701
要介護5	3,402	3,492	4,272	5,833

（口腔衛生管理加算、介護職員等処遇改善加算を除く）

要介護度	1ヶ月あたり概算 利用者負担 合計（円）			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	93,744	96,444	119,844	166,674
要介護2	98,172	101,172	124,572	171,402
要介護3	103,618	106,318	129,718	176,548
要介護4	108,276	110,976	134,376	181,206
要介護5	112,966	115,666	139,066	185,796

（口腔衛生管理加算、介護職員等処遇改善加算を含む）

《3割負担の方》

要介護度	ユニット型小規模介護施設施設サービス費 (円)	日常生活継続支援加算 (円)	夜間職員配置加算 (円)	看護体制加算 (円)	介護費用	利用者負担（1日あたり）								1ヶ月あたり 介護費用 (円)	1ヶ月あたり 利用者負担 (円)	
						介護費 ①	食費費 ②				居住費 ③					
							第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階			第4段階
要介護1	2,304	138	54	12	2,508	2,508									270	12,006
要介護2	2,508	138	54	12	2,712	2,712		680					1,370		270	12,978
要介護3	2,730	138	54	12	2,934	2,934	300	390	1,545		880	880			270	14,037
要介護4	2,931	138	54	12	3,135	3,135			1,420					1,470	270	14,994
要介護5	3,129	138	54	12	3,333	3,333									270	15,939

※1 居室の電気代は居住費に含まれます。

※2 口腔衛生管理加算（1）は、1ヶ月のうち一日以上の在籍で算定されます。

※3 介護職員等処遇改善加算（Ⅱイ）は、月の途中で入所、退所された場合、日割りで算定されます。

30日の場合

要介護度	1日あたり 利用者負担 合計（円）			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	3,688	3,778	4,558	6,119
要介護2	3,892	3,982	4,762	6,323
要介護3	4,114	4,204	4,984	6,545
要介護4	4,315	4,405	5,185	6,746
要介護5	4,513	4,603	5,383	6,944

（口腔衛生管理加算、介護職員等処遇改善加算を除く）

要介護度	1ヶ月あたり概算 利用者負担 合計（円）			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	122,916	125,616	139,016	195,846
要介護2	130,008	132,708	156,108	202,938
要介護3	137,727	140,427	163,827	210,657
要介護4	144,714	147,414	170,814	217,644
要介護5	151,599	154,299	177,699	224,529

（口腔衛生管理加算、介護職員等処遇改善加算を含む）

(2) その他

- ◎ 入所時に初期加算30円（本人負担）30日分が加算となります。
- ◎ 入所初日に限り安全対策体制加算として20単位を算定します。
- ◎ 居住費については、入院中であっても契約が継続されている場合は、所定の金額をご負担して頂きます。
- ◎ 入院及び外泊期間で、初日と最終日を除いた日について、外泊加算246円（本人負担）を1ヶ月に6日を限度として算定します。
- ◎ 入院及び外泊期間で6日を超えた場合、居室維持費として、一日あたり当該居住費をご負担頂きます。
- ◎ 看取り介護に該当する事となった場合、該当者に対しては、介護報酬規程に従い看取り介護加算を算定致します。

(3) その他の日常生活費

医療費・薬代、とど歯科口腔ケア代、理容代、日用品、個別のおやつ等は実費負担となります。

（※加算の要件の変更、また、1ヶ月の日数にちなどの関係で、あくまで概算となります）

四季の里利用料金について説明を受けました。

令和 年 月 日

契約者

印

身元引受人

印