介護付有料老人ホーム　こん　　令和8年6月1日

御利用料金のご案内

【基本料金】

項　目	料　金	備　考
家　賃　／月	70000円	
食　費　／月	50700円	1日1690円（朝食390円・昼食620円・夕食680円）
光熱水費／月	20500円	水道料・給湯料・電気代含みます。
合　計	¥141,200	食事は30日換算です。

修繕積立費／月	1000円	退去時の修繕費として積立いたします。（70000円を上限とします。）
冬期間暖房費／月	12500円	10月～4月にてお支払いいただきます。

【介護給付サービスにかかる料金】

項　目	区　分	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
サービス利用料金	１日あたり	546円	614円	685円	750円	820円
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	１日あたり	22円	22円	22円	22円	22円
個別機能訓練加算（Ⅰ）	１日あたり	12円	12円	12円	12円	12円
個別機能訓練加算（Ⅱ）	１月あたり	20円	20円	20円	20円	20円
協力医療機関連携加算	１月あたり	100円	100円	100円	100円	100円
夜間看護体制加算（Ⅱ）	１日あたり	9円	9円	9円	9円	9円
口腔衛生管理体制加算	１月あたり	30円	30円	30円	30円	30円
科学的介護推進体制加算	１月あたり	40円	40円	40円	40円	40円
自己負担月額合計	３０日換算	17860円	19900円	22030円	23980円	26080円
介護職員等処遇改善加算（Ⅰイ）※1	１月あたり	2643円	2945円	3260円	3549円	3860円
自己負担額(1割負担）※2	30日換算	20503円	22845円	25290円	27529円	29940円
自己負担額(2割負担）※3	30日換算	41006円	45690円	50580円	55058円	59880円

※1　介護職員等処遇改善加算（Ⅰイ）は【自己負担月額合計の14.8%】となります。
※2※3　自己負担額の負担割合は市町村から交付されます介護保険負担割合証でご確認いただけます。
※　上記料金については令和6年4月現在の加算状況であり、体制により変更になる場合がございます。

【有料サービス料金表】※税込み価格で表示しております。

項　目	単　位	金　額	内　容
日常の洗濯	１回あたり	330	週４回以上をご希望の場合、４回目より
入浴（一般浴）	１回あたり	1100	週３回以上をご希望の場合、３回目より
入浴（機械浴）	１回あたり	2200	
入居者の嗜好に応じた特別な食事	１日あたり	330	医療食、嗜好による特別な食事の提供
おやつ	１回あたり	330	15時にお好きなお飲み物と一緒に提供します
買い物代行	１回あたり	1650	週１回の買い物代行以外でご利用になる場合
金銭管理事務手数料	１ヵ月あたり	1100	預かり金の管理の為の事務手数料です。通帳の管理なども行います
通院介助（協力医療機関以外）	30分	770	
入院中の洗濯・買い物代行	１回あたり	2200	入院中の買い物、洗濯を代行いたします

【その他にかかる料金表】

項　目	単　位	金　額	内　容
医療費・健康診断費		実費	
おむつ代		実費	おむつ費一覧参照
居室電話代		実費	居室の電話については施設との個人契約となります
理美容代		実費	理美容費一覧参照
趣味・サークル活動費		実費	サークルに参加された場合かかります
体験利用	1泊	4000円	2泊3日まで。宿泊費の他に食費もかかります

おむつ費一覧

	品　　名	入り数	料　金
1	応援介護テープ止め あて楽　M	30枚	2450円
2	応援介護テープ止め あて楽　L	26枚	2695円
3	PUサルバ やわ楽スリム　M	24枚	1630円
4	PUサルバ やわ楽スリム　L	22枚	1630円
5	サルバ 吸水シート	50枚	1220円
6	サルバ 尿とりパッドスーパー	60枚	1400円
7	PUサルバ ワイドパッドニューノーマル	60枚	1720円
8	PUサルバ うす型安心スーパーワイドパット	30枚	780円
9	PUサルバ あて楽パットながめ	33枚	1140円
10	PUサルバ フレーヌケア　ナイトロング	30枚	1650円
11	ネピア インナーシート　120	16枚	720円

理美容費一覧（出張理美容室ハート）

項　　目	料金
カット （顔そり込み）	2000円
ベッドカット （顔そり込み）	2500円
パーマ （カット・シャンプー・顔そり・ブロー込み）	5500円
毛染め （カット・シャンプー・顔そり・ブロー込み）	5000円
パーマ＆毛染め （カット・シャンプー・顔そり・ブロー込み）	9000円
顔そり	1200円

モデルケース　　要介護３　の　男性ご利用者さまの場合（６月）

毎週かかり付けの病院にリハビリに行っています。トイレの失敗が心配なので紙パンツを使っています。内科（協力医療機関）と外科（協力医療機関以外）に毎月通っています。小遣いの管理は事務所に任せています。お茶やおやつは施設にお願いしています。コーヒーは甘くしてもらっています。散髪も外出するのが億劫なので、来てもらっています。

項　　目	金　　額 (1割負担)	金　　額 (2割負担)	内　　容
基本料金	141200円	141200円	
介護給付自己負担分	24850円	49700円	
紙パンツ代	4980円	4980円	やわ楽パンツＬを2パック、ワイドパッドノーマルを1パック使用
特別な食事	9900円	9900円	1日330円で30日分
おやつ	9900円	9900円	1日1回で30日分（1回330円）
通院介助(協力医療機関以外)	2310円	2310円	月に1度（1時間30分）
金銭管理事務手数料	1100円	1100円	
散髪代	2000円	2000円	カット（顔そり込み）
合　　計	**196240円**	**221090円**	

※介護度やオムツ代、サービスの選択により料金は変わります。