

<特別養護老人ホーム聖ルカホーム 利用料金表> 負担割合 1割

2025年 4月1日

すべて日額利用料金		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
高額介護サービス費 (介護保険)	施設介護サービス費	¥670	¥740	¥815	¥886	¥955
	日常生活継続支援加算Ⅱ	¥46	¥46	¥46	¥46	¥46
	夜勤職員配置加算Ⅳ	¥21	¥21	¥21	¥21	¥21
	看護体制加算Ⅰ	¥4	¥4	¥4	¥4	¥4
	看護体制加算Ⅱ	¥8	¥8	¥8	¥8	¥8
	科学的介護推進体制加算Ⅱ	¥50	¥50	¥50	¥50	¥50
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	¥13	¥13	¥13	¥13	¥13
	小計 A	¥812	¥882	¥957	¥1,028	¥1,097
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ(月額30日) B	¥3,410	¥3,704	¥4,019	¥4,318	¥4,607
①高額介護 サービス費1ヶ月 (AX30+B)		¥27,770	¥30,164	¥32,729	¥35,158	¥37,517

*安全体制対策加算は入所時1回のみ算定させていただきます。(200円)

高額介護サービス費給付外(自己負担分)		居住費	食費	居住費+食費合計 B	月額30日(E)
★所得に応じた減免措置 (負担限度額)	第1段階	¥880	¥300	¥1,180	¥35,400
	第2段階	¥880	¥390	¥1,270	¥38,100
	第3段階①	¥1,370	¥650	¥2,020	¥60,600
	第3段階②	¥1,370	¥1,360	¥2,730	¥81,900
	第4段階	¥2,970	¥1,745	¥4,715	¥141,450

★負担限度額 (市役所・介護保険課へ申請必要)

第1段階	=世帯全員が市民税非課税で老齢福祉年金を受給している方,生活保護を受給している方
第2段階	=世帯全員が市民税非課税で所得金額と課税年金収入額の合計が年額80万以下の方
第3段階①	=世帯全員が市民税非課税で所得金額と課税年金収入額の合計が年額80万超120万以下の方
第3段階②	=世帯全員が市民税非課税で所得金額と課税年金収入額の合計が年額120万円超
第4段階	=第1・2・3段階以外の方

第2段階 資産が(預貯金、有価証券、金・銀、投資信託等)が単身で650万円、夫婦で1,650万円以下であること

第3段階① 資産が(預貯金、有価証券、金・銀、投資信託等)が単身で550万円、夫婦で1,550万円以下であること

第3段階② 資産が(預貯金、有価証券、金・銀、投資信託等)が単身で500万円、夫婦で1,500万円以下であること

配偶者は、同居・別居に関わらず市民税非課税であること

日額合計		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
A+B ※介護職員等処遇改善は含んで いません	第1段階	¥1,992	¥2,062	¥2,137	¥2,208	¥2,277
	第2段階	¥2,082	¥2,152	¥2,227	¥2,298	¥2,367
	第3段階①	¥2,832	¥2,902	¥2,977	¥3,048	¥3,117
	第3段階②	¥3,542	¥3,612	¥3,687	¥3,758	¥3,827
	第4段階	¥5,527	¥5,597	¥5,672	¥5,743	¥5,812

月額(30日)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
月額合計 (①:介護保険 + E:自己負 担分)	第1段階	¥63,170	¥65,564	¥68,129	¥70,558	¥72,917
	第2段階	¥65,870	¥68,264	¥70,829	¥73,258	¥75,617
	第3段階①	¥88,370	¥90,764	¥93,329	¥95,758	¥98,117
	第3段階②	¥109,670	¥112,064	¥114,629	¥117,058	¥119,417
	第4段階	¥169,220	¥171,614	¥174,179	¥176,608	¥178,967

※社会福祉法人利用者負担軽減制度対象者は個々の証明内容により軽減されます。

<聖ルカホーム ショートステイ利用料金のご案内> 1割負担

(併設短期入所生活介護・ユニット型個室)

2025年4月1日

介護保険対象費用(高額介護サービス費対象)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	¥529	¥656	¥704	¥772	¥847	¥918	¥987
サービス提供体制強化加算Ⅰ	¥22	¥22	¥22	¥22	¥22	¥22	¥22
夜勤職員配置加算Ⅳ			¥20	¥20	¥20	¥20	¥20
看護体制加算Ⅰ							
送迎加算(片道)※	¥184	¥184	¥184	¥184	¥184	¥184	¥184
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月利用された上記の基本料金+各種加算料金の総金額×0.14に相当する額						

※ 空所利用の場合は「サービス提供体制強化加算Ⅱ」の算定となります。(¥18/日)

注1:すべて日額利用料金

介護保険対象外費用(高額介護サービス費給付外(自己負担分))

居住費	第1段階	¥880
	第2段階	¥880
	第3段階①	¥1,370
	第3段階②	¥1,370
	第4段階	¥2,066
食費※②	第1段階	¥300
	第2段階	¥600
	第3段階①	¥1,000
	第3段階②	¥1,300
	第4段階	¥1,745
その他 ※①	実費(下記参照)	

食費※②	朝食	¥430
	昼食	¥765
	夕食	¥550

上記、その他※① 料金について

商 品	数	金 額
理美容代 カット・カラー・顔そり(外部理美容師依頼)		¥実費
リハビリ代(喫茶・おやつ作り等)	1回	¥500
介護外参加費 ご本人		通常食事代+¥500
介護外参加費 ご家族	1名	¥500
コピー代 白黒	1枚	¥10
カラー	1枚	¥40
乾電池各種	1個	単1:¥180
	1個	単2:¥150
	1個	単3:¥100
	1個	単4: ¥80
電話代	1分	¥20
ティッシュペーパー	1箱	¥150
浣腸	1個	¥100
歯ブラシ	1本	¥250
スポンジブラシ(口腔衛生用)	10本	¥300
経口補水ゼリー	1個	¥180
経口補水液	1袋	¥280
その他:ご利用者様の希望により提供したサービス		¥実費

※印は、ご利用いただいた場合のみとなります。

参考料金 (第4段階の方の場合) ※各種加算を含まない金額です

介護保険外費用	+	介護保険対象費用×利用日数						
		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
¥3,811		¥529	¥656	¥704	¥772	¥847	¥918	¥987
1泊2日の場合		¥8,680	¥8,934	¥9,030	¥9,166	¥9,316	¥9,458	¥9,596

ユニット型個室 日額(参考) ※各種加算含む

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
日額合計	第1段階	¥1,731	¥1,858	¥1,926	¥1,994	¥2,069	¥2,140	¥2,209
	第2段階	¥2,031	¥2,158	¥2,226	¥2,294	¥2,369	¥2,440	¥2,509
	第3段階①	¥2,921	¥3,048	¥3,116	¥3,184	¥3,259	¥3,330	¥3,399
	第3段階②	¥3,221	¥3,348	¥3,416	¥3,484	¥3,559	¥3,630	¥3,699
	第4段階	¥4,362	¥4,489	¥4,557	¥4,625	¥4,700	¥4,771	¥4,840