

※介護保険負担割合が1割の場合

入間老人ホーム本館 ユニット型個室
施設利用料金表（項目別日額・月額）

平成30年8月1日

（単位：円）

	内容	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険適用	介護福祉施設サービス費	636	703	776	843	910
	栄養マネジメント加算	14				
	精神科医療養指導加算	5				
	看護体制加算（Ⅰ）口	4				
	看護体制加算（Ⅱ）口	8				
	夜勤職員配置加算（Ⅰ）口	18				
	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6				
	①小計 （サービス費＋各加算）×31日	21,421	23,498	25,761	27,838	29,915
	②介護職員処遇改善加算（Ⅰ） （①×8.3%）	1,778	1,950	2,138	2,311	2,483
	③小計（①＋②）	23,199	25,448	27,899	30,149	32,398
A	④地域区分（6級地6%） （③×10.27円）1円未満の端数切捨て	238,253	261,350	286,522	309,630	332,727
	⑤給付率 （④×9割）1円未満の端数切捨て	214,427	235,215	257,869	278,667	299,454
	⑥入所者負担（1割相当）（④－⑤）	23,826	26,135	28,653	30,963	33,273

上記の金額のほかに、新規入所後30日まで初期加算（30円／日）が発生します。

介護保険適用外	内容	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
B	①居住費	820	820	1,310	2,000
	②食費	300	390	650	1,500
	小計 （①＋②）×31日	34,720	37,510	60,760	108,500

施設設定額	日用品費（日額）	200
C	預り金出納管理費（月額）	3,000
	月額小計（31日）	9,200

本館利用料金合計表(月額) ※注1

(単位:円)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
居室 (ユニット型個室)	第1段階	67,746	70,055	72,573	74,883	77,193
	第2段階	70,536	72,845	75,363	77,673	79,983
	第3段階	93,786	96,095	98,613	100,923	103,233
	第4段階	141,526	143,835	146,353	148,663	150,973

※注1 本館利用料金合計表(月額)の計算方法について

Ⓐ 介護保険適用 + Ⓑ 介護保険適用外 + Ⓒ 施設設定額
を合計した金額が月額の利用料金となります。

第1段階～第4段階について

第1段階～第3段階・・・世帯全員が市町村民税非課税の方

第4段階・・・第1段階～第3段階以外の方

詳しくは、住所地の市区町村にお問い合わせください。

※介護保険負担割合が2割の場合

入間老人ホーム本館 ユニット型個室
施設利用料金表（項目別日額・月額）

平成30年8月1日

（単位：円）

	内容	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険適用	介護福祉施設サービス費	636	703	776	843	910
	栄養マネジメント加算	14				
	精神科医療養指導加算	5				
	看護体制加算（Ⅰ）口	4				
	看護体制加算（Ⅱ）口	8				
	夜勤職員配置加算（Ⅱ）口	18				
	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6				
	①小計 （サービス費＋各加算）×31日	21,421	23,498	25,761	27,838	29,915
	②介護職員処遇改善加算（Ⅰ） （①×8.3%）	1,778	1,950	2,138	2,311	2,483
	③小計（①＋②）	23,199	25,448	27,899	30,149	32,398
A	④地域区分（6級地6%） （③×10.27円）1円未満の端数切捨て	238,253	261,350	286,522	309,630	332,727
	⑤給付率 （④×8割）1円未満の端数切捨て	190,602	209,080	229,217	247,704	266,181
	⑥入所者負担（2割相当）（④－⑤）	47,651	52,270	57,305	61,926	66,546

上記の金額のほかに、新規入所後30日まで初期加算（30円／日）が発生します。

介護保険適用外	内容	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
B	①居住費	820	820	1,310	2,000
	②食費	300	390	650	1,500
	小計 （①＋②）×31日	34,720	37,510	60,760	108,500

施設設定額	日用品費（日額）	200
C	預り金出納管理費（月額）	3,000
	月額小計（31日）	9,200

本館利用料金合計表(月額) ※注1

(単位:円)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
居室 (ユニット型個室)	第1段階	91,571	96,190	101,225	105,846	110,466
	第2段階	94,361	98,980	104,015	108,636	113,256
	第3段階	117,611	122,230	127,265	131,886	136,506
	第4段階	165,351	169,970	175,005	179,626	184,246

※注1 本館利用料金合計表(月額)の計算方法について

(A) 介護保険適用 + (B) 介護保険適用外 + (C) 施設設定額
 を合計した金額が月額の利用料金となります。

第1段階～第4段階について

第1段階～第3段階・・・世帯全員が市町村民税非課税の方

第4段階・・・第1段階～第3段階以外の方

詳しくは、住所地の市区町村にお問い合わせください。

※介護保険負担割合が3割の場合

入間老人ホーム本館 ユニット型個室
施設利用料金表（項目別日額・月額）

平成30年8月1日

（単位：円）

	内容	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険適用	介護福祉施設サービス費	636	703	776	843	910
	栄養マネジメント加算	14				
	精神科医療養指導加算	5				
	看護体制加算（Ⅰ）口	4				
	看護体制加算（Ⅱ）口	8				
	夜勤職員配置加算（Ⅱ）口	18				
	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6				
	①小計 （サービス費＋各加算）×31日	21,421	23,498	25,761	27,838	29,915
	②介護職員処遇改善加算（Ⅰ） （①×8.3%）	1,778	1,950	2,138	2,311	2,483
	③小計（①＋②）	23,199	25,448	27,899	30,149	32,398
A	④地域区分（6級地6%） （③×10.27円）1円未満の端数切捨て	238,253	261,350	286,522	309,630	332,727
	⑤給付率 （④×7割）1円未満の端数切捨て	166,777	182,945	200,565	216,741	232,908
	⑥入所者負担（3割相当）（④－⑤）	71,476	78,405	85,957	92,889	99,819

上記の金額のほかに、新規入所後30日まで初期加算（30円／日）が発生します。

介護保険適用外	内容	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
B	①居住費	820	820	1,310	2,000
	②食費	300	390	650	1,500
	小計 （①＋②）×31日	34,720	37,510	60,760	108,500

施設設定額	日用品費（日額）	200
	預り金出納管理費（月額）	3,000
	月額小計（31日）	9,200

本館利用料金合計表(月額) ※注1

(単位:円)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
居室 (ユニット型個室)	第1段階	115,396	122,325	129,877	136,809	143,739
	第2段階	118,186	125,115	132,667	139,599	146,529
	第3段階	141,436	148,365	155,917	162,849	169,779
	第4段階	189,176	196,105	203,657	210,589	217,519

※注1 本館利用料金合計表(月額)の計算方法について

(A) 介護保険適用 + (B) 介護保険適用外 + (C) 施設設定額
 を合計した金額が月額の利用料金となります。

第1段階～第4段階について

第1段階～第3段階・・・世帯全員が市町村民税非課税の方

第4段階・・・第1段階～第3段階以外の方

詳しくは、住所地の市区町村にお問い合わせください。