

入間老人ホーム

令和4年4月～施設利用料金(月額) 本館(ユニット型個室)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険 負担割合 1割	第1段階	64,125	66,451	68,947	71,307	73,598
	第2段階	66,825	69,151	71,647	74,007	76,298
	第3段階①	89,325	91,651	94,147	96,507	98,798
	第3段階②	110,625	112,951	115,447	117,807	120,098
	第4段階	137,775	140,101	142,597	144,957	147,248
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険 負担割合 2割	第4段階	162,899	167,552	172,543	177,263	181,845
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険 負担割合 3割	第4段階	188,024	195,002	202,489	209,569	216,443

※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）

令和3年12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（日額）	652	720	793	862	929
	精神科医療養指導加算（日額）	5				
	看護体制加算（Ⅰ）口（日額）	4				
	看護体制加算（Ⅱ）口（日額）	8				
	夜勤職員配置加算（Ⅱ）口（日額）	18				
	日常生活継続支援加算（Ⅱ）（日額）	46				
	①日額小計 （サービス費＋各加算）×30日	21,990	24,030	26,220	28,290	30,300
	科学的介護推進加算（Ⅱ）（月額）	50				
	②日額小計に月額加算を加えた小計 （サービス費＋各加算）×30日＋月額	22,040	24,080	26,270	28,340	30,350
	③介護職員処遇改善加算（Ⅰ） （②×8.3%）	1,829	1,999	2,180	2,352	2,519
	④介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ） （②×2.7%）	595	650	709	765	819
	⑤小計（②＋③＋④）	24,464	26,729	29,159	31,457	33,688
⑥地域区分（6級地6%） （⑤×10.27円）1円未満の端数切捨て	251,245	274,506	299,462	323,063	345,975	
⑦給付率 （⑥×9割）1円未満の端数切捨て	226,120	247,055	269,515	290,756	311,377	
A ⑧入所者負担（1割相当）（⑥－⑦）	25,125	27,451	29,947	32,307	34,598	

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。

内容		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
介護保険適用外	①居住費	820	820	1,310	1,310	2,000
	②食費	300	390	650	1,360	1,575
	小計 （①＋②）×30日	33,600	36,300	58,800	80,100	107,250
B						

施設設定額	日用品費（日額）	80
	預り金出納管理費（日額）	100
	C 月額小計（30日）	5,400

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	64,125	66,451	68,947	71,307	73,598
	第2段階	66,825	69,151	71,647	74,007	76,298
	第3段階①	89,325	91,651	94,147	96,507	98,798
	第3段階②	110,625	112,951	115,447	117,807	120,098
	第4段階	137,775	140,101	142,597	144,957	147,248

※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）

令和3年12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（日額）	652	720	793	862	929
	精神科医療養指導加算（日額）	5				
	看護体制加算（Ⅰ）口（日額）	4				
	看護体制加算（Ⅱ）口（日額）	8				
	夜勤職員配置加算（Ⅱ）口（日額）	18				
	日常生活継続支援加算（Ⅱ）（日額）	46				
	①日額小計 （サービス費＋各加算）×30日	21,990	24,030	26,220	28,290	30,300
	科学的介護推進加算（Ⅱ）（月額）	50				
	②日額小計に月額加算を加えた小計 （サービス費＋各加算）×30日＋月額	22,040	24,080	26,270	28,340	30,350
	③介護職員処遇改善加算（Ⅰ） （①×8.3%）	1,829	1,999	2,180	2,352	2,519
	④介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ） （①×2.7%）	595	650	709	765	819
	⑤小計（②＋③＋④）	24,464	26,729	29,159	31,457	33,688
	⑥地域区分（6級地6%） （⑤×10.27円）1円未満の端数切捨て	251,245	274,506	299,462	323,063	345,975
⑦給付率 （⑥×8割）1円未満の端数切捨て	200,996	219,604	239,569	258,450	276,780	
A ⑧入所者負担（2割相当）（⑥－⑦）	50,249	54,902	59,893	64,613	69,195	

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。

内容		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
介護保険適用外	①居住費	820	820	1,310	1,310	2,000
	②食費	300	390	650	1,360	1,575
	小計 （①＋②）×30日	33,600	36,300	58,800	80,100	107,250

施設設定額	日用品費（日額）	80				
	預り金出納管理費（日額）	100				
	C 月額小計（30日）	5,400				

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4段階	162,899	167,552	172,543	177,263	181,845

※注1 本館利用料金合計表(月額)の計算方法について

① 介護保険適用 + ② 介護保険適用外 + ③ 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）

令和3年12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（日額）	652	720	793	862	929
	精神科医療養指導加算（日額）	5				
	看護体制加算（Ⅰ）口（日額）	4				
	看護体制加算（Ⅱ）口（日額）	8				
	夜勤職員配置加算（Ⅱ）口（日額）	18				
	日常生活継続支援加算（Ⅱ）（日額）	46				
	①日額小計 （サービス費＋各加算）×30日	21,990	24,030	26,220	28,290	30,300
	科学的介護推進加算（Ⅱ）（月額）	50				
	②日額小計に月額加算を加えた小計 （サービス費＋各加算）×30日＋月額	22,040	24,080	26,270	28,340	30,350
	③介護職員処遇改善加算（Ⅰ） （①×8.3%）	1,829	1,999	2,180	2,352	2,519
④介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ） （①×2.7%）	595	650	709	765	819	
⑤小計（②＋③＋④）	24,464	26,729	29,159	31,457	33,688	
⑥地域区分（6級地6%） （⑤×10.27円）1円未満の端数切捨て	251,245	274,506	299,462	323,063	345,975	
⑦給付率 （⑥×7割）1円未満の端数切捨て	175,871	192,154	209,623	226,144	242,182	
A ⑧入所者負担（3割相当）（⑥－⑦）	75,374	82,352	89,839	96,919	103,793	

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。

内容		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
介護保険適用外	①居住費	820	820	1,310	1,310	2,000
	②食費	300	390	650	1,360	1,575
	B 小計 （①＋②）×30日	33,600	36,300	58,800	80,100	107,250

施設設定額	日用品費（日額）	80
	預り金出納管理費（日額）	100
	C 月額小計（30日）	5,400

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4段階	188,024	195,002	202,489	209,569	216,443

※注1 本館利用料金合計表(月額)の計算方法について

① 介護保険適用 + ② 介護保険適用外 + ③ 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。