

※介護保険負担割合が1割の場合

※30日で算定

入間老人ホーム

施設利用料金表（項目別日額・月額）

褥瘡マネジメント加算（I）・排泄支援加算（I）

自立支援促進加算

令和8年1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）	670	740	815	886	955
	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小計 (サービス費+各加算)×30日	22,530	24,630	26,880	29,010	31,080
	科学的介護推進加算（II）（月額）			50		
	褥瘡マネジメント加算（I）※1（月額）			3		
	排泄支援加算（I）※2（月額）			10		
	自立支援促進加算（月額）			280		
	協力医療機関連携加算（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)十月額	22,923	25,023	27,273	29,403	31,473
	③介護職員等処遇改善加算（I） (②×14%)	3,209	3,503	3,818	4,116	4,406
	④小計（②+③）	26,132	28,526	31,091	33,519	35,879
	⑤地域区分（6級地6%） (④×10.27円) 1円未満の端数切捨て	268,375	292,962	319,304	344,240	368,477
	⑥給付率 (⑤×9割) 1円未満の端数切捨て	241,537	263,665	287,373	309,816	331,629
	⑦入所者負担（1割相当）（⑤-⑥）	26,838	29,297	31,931	34,424	36,848

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。

※1と※2について、ご本人様の状況に応じて算定する加算が異なる為、最大差額15円程度増額となります。

介護保険適用外	内容	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
		①居住費	880	880	1,370	1,370
B	②食費	300	390	650	1,360	1,675
	小計 (①+②)×30日	35,400	38,100	60,600	81,900	118,050

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

別館利用料金合計表(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 (従来型個室)	第1段階	67,638	70,097	72,731	75,224	77,648
	第2段階	70,338	72,797	75,431	77,924	80,348
	第3段階①	92,838	95,297	97,931	100,424	102,848
	第3段階②	114,138	116,597	119,231	121,724	124,148
	第4段階	150,288	152,747	155,381	157,874	160,298

※注1 別館利用料金合計表(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

※30日で算定

入間老人ホーム

施設利用料金表（項目別日額・月額）

褥瘡マネジメント加算（I）・排泄支援加算（I）

自立支援促進加算

令和8年1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）	670	740	815	886	955
	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小計 (サービス費+各加算)×30日	22,530	24,630	26,880	29,010	31,080
	科学的介護推進加算（II）（月額）			50		
	褥瘡マネジメント加算（I）※1（月額）			3		
	排泄支援加算（I）※2（月額）			10		
	自立支援促進加算（月額）			280		
	協力医療機関連携加算（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)十月額	22,923	25,023	27,273	29,403	31,473
	③介護職員等処遇改善加算（I） (②×14%)	3,209	3,503	3,818	4,116	4,406
	④小計（②+③）	26,132	28,526	31,091	33,519	35,879
	⑤地域区分（6級地6%） (④×10.27円) 1円未満の端数切捨て	268,375	292,962	319,304	344,240	368,477
	⑥給付率 (⑤×8割) 1円未満の端数切捨て	214,700	234,369	255,443	275,392	294,781
	⑦入所者負担（1割相当）（⑤-⑥）	53,675	58,593	63,861	68,848	73,696

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。

※1と※2について、ご本人様の状況に応じて算定する加算が異なる為、最大差額15円程度増額となります。

	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	880	880	1,370	1,370	2,260
	②食費	300	390	650	1,360	1,675
	小計 (①+②)×30日	35,400	38,100	60,600	81,900	118,050

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

別館利用料金合計表(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 (従来型個室)	第4段階	177,125	182,043	187,311	192,298	197,146

※注1 別館利用料金合計表(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

※30日で算定

入間老人ホーム

施設利用料金表（項目別日額・月額）

褥瘡マネジメント加算（I）・排泄支援加算（I）

自立支援促進加算

令和8年1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）	670	740	815	886	955
	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小計 (サービス費+各加算)×30日	22,530	24,630	26,880	29,010	31,080
	科学的介護推進加算（II）（月額）			50		
	褥瘡マネジメント加算（I）※1（月額）			3		
	排泄支援加算（I）※2（月額）			10		
	自立支援促進加算（月額）			280		
	協力医療機関連携加算（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)十月額	22,923	25,023	27,273	29,403	31,473
	③介護職員等処遇改善加算（I） (②×14%)	3,209	3,503	3,818	4,116	4,406
	④小計（②+③）	26,132	28,526	31,091	33,519	35,879
	⑤地域区分（6級地6%） (④×10.27円) 1円未満の端数切捨て	268,375	292,962	319,304	344,240	368,477
	⑥給付率 (⑤×7割) 1円未満の端数切捨て	187,862	205,073	223,512	240,968	257,933
A	⑦入所者負担（1割相当）（⑤-⑥）	80,513	87,889	95,792	103,272	110,544

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。

※1と※2について、ご本人様の状況に応じて算定する加算が異なる為、最大差額15円程度増額となります。

介護保険適用外	内容	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
		①居住費	880	880	1,370	1,370
B	②食費	300	390	650	1,360	1,675
	小計 (①+②)×30日	35,400	38,100	60,600	81,900	118,050

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

別館利用料金合計表(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 (従来型個室)	第4段階	203,963	211,339	219,242	226,722	233,994

※注1 別館利用料金合計表(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。