

※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）
 介護保険事業者番号 1172801662

令和8年6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＋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イ） （②×16.3%）	3,736	4,079	4,445	4,793	5,130
	④小計（②＋③）	26,659	29,102	31,718	34,196	36,603
⑤地域区分（6級地6%） （④×10.27円）1円未満の端数切捨て	273,787	298,877	325,743	351,192	375,912	
⑥給付率 （⑤×9割）1円未満の端数切捨て	246,408	268,989	293,168	316,072	338,320	
A ⑦入所者負担（1割相当）（⑤－⑥）	27,379	29,888	32,575	35,120	37,592	

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	2,260
	②食費	300	390	650	1,360	1,675
	B 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
	C 月額小計（30日）	5,400

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	68,179	70,688	73,375	75,920	78,392
	第2段階	70,879	73,388	76,075	78,620	81,092
	第3段階①	93,379	95,888	98,575	101,120	103,592
	第3段階②	114,679	117,188	119,875	122,420	124,892
	第4段階	150,829	153,338	156,025	158,570	161,042

※注1 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)
 介護保険事業者番号 1172801662

令和8年6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+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イ) (②×16.3%)	3,736	4,079	4,445	4,793	5,130
④小計 (②+③)	26,659	29,102	31,718	34,196	36,603	
⑤地域区分(6級地6%) (④×10.27円) 1円未満の端数切捨て	273,787	298,877	325,743	351,192	375,912	
⑥給付率 (⑤×8割) 1円未満の端数切捨て	219,029	239,101	260,594	280,953	300,729	
⑦入所者負担(1割相当) (⑤-⑥)	54,758	59,776	65,149	70,239	75,183	

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	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

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	178,208	183,226	188,599	193,689	198,633

※注1 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）
 介護保険事業者番号 1172801662

令和8年6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＋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イ） （②×16.3%）	3,736	4,079	4,445	4,793	5,130
④小計（②＋③）	26,659	29,102	31,718	34,196	36,603	
⑤地域区分（6級地6%） （④×10.27円）1円未満の端数切捨て	273,787	298,877	325,743	351,192	375,912	
⑥給付率 （⑤×7割）1円未満の端数切捨て	191,650	209,213	228,020	245,834	263,138	
A ⑦入所者負担（1割相当）（⑤－⑥）	82,137	89,664	97,723	105,358	112,774	

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	2,260
	②食費	300	390	650	1,360	1,675
	B 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
	C 月額小計（30日）	5,400

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	205,587	213,114	221,173	228,808	236,224

※注1 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。