

※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6年4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				
	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	22,290	24,390	26,640	28,770	30,840
	科学的介護推進加算（Ⅱ）（月額）	50				
	自立支援促進加算（Ⅰ）（月額）	280				
	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	22,620	24,720	26,970	29,100	31,170
	③介護職員処遇改善加算（Ⅰ） （②×8.3%）	1,877	2,052	2,239	2,415	2,587
	④介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ） （②×2.7%）	611	667	728	786	842
	⑤介護職員等ベースアップ等支援加算 （②×1.6%）	362	396	432	466	499
	⑥小計（②+③+④+⑤）	25,470	27,835	30,369	32,767	35,098
⑦地域区分（6級地6%） （⑥×10.27%）1円未満の端数切捨て	261,576	285,865	311,889	336,517	360,456	
⑧給付率 （⑦×9割）1円未満の端数切捨て	235,418	257,278	280,700	302,865	324,410	
A ⑨入所者負担（1割相当）（⑦－⑧）	26,158	28,587	31,189	33,652	36,046	

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	2,200
	②食費	300	390	650	1,360	1,675
	小計 （①+②）×30日	33,600	36,300	58,800	80,100	116,250
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	65,158	67,587	70,189	72,652	75,046
	第2段階	67,858	70,287	72,889	75,352	77,746
	第3段階①	90,358	92,787	95,389	97,852	100,246
	第3段階②	111,658	114,087	116,689	119,152	121,546
	第4段階	147,808	150,237	152,839	155,302	157,696

※注1 本館利用料金合計表(月額)の計算方法について

$$\textcircled{A} \text{ 介護保険適用} + \textcircled{B} \text{ 介護保険適用外} + \textcircled{C} \text{ 施設設定額}$$

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6年4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）□（日額）	4				
	夜勤職員配置加算（Ⅱ）□（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	22,290	24,390	26,640	28,770	30,840
	科学的介護推進加算（Ⅱ）（月額）	50				
	自立支援促進加算（Ⅰ）（月額）	280				
	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	22,620	24,720	26,970	29,100	31,170
	③介護職員処遇改善加算（Ⅰ） （②×8.3%）	1,877	2,052	2,239	2,415	2,587
	④介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ） （②×2.7%）	611	667	728	786	842
	⑤介護職員等ベースアップ等支援加算 （②×1.6%）	362	396	432	466	499
	⑥小計（②+③+④+⑤）	25,470	27,835	30,369	32,767	35,098
⑦地域区分（6級地6%） （⑥×10.27円）1円未満の端数切捨て	261,576	285,865	311,889	336,517	360,456	
⑧給付率 （⑦×8割）1円未満の端数切捨て	209,260	228,692	249,511	269,213	288,364	
A ⑨入所者負担（2割相当）（⑦-⑧）	52,316	57,173	62,378	67,304	72,092	

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①	第3段階②	第4段階
	①居住費	820	820	1,310	1,310	2,200
	②食費	300	390	650	1,360	1,675
	小計 （①+②）×30日	33,600	36,300	58,800	80,100	116,250

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	173,966	178,823	184,028	188,954	193,742

※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）

令和6年4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				
	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	22,290	24,390	26,640	28,770	30,840
	科学的介護推進加算（Ⅱ）（月額）	50				
	自立支援促進加算（Ⅰ）（月額）	280				
	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	22,620	24,720	26,970	29,100	31,170
	③介護職員処遇改善加算（Ⅰ） （②×8.3%）	1,877	2,052	2,239	2,415	2,587
	④介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ） （②×2.7%）	611	667	728	786	842
	⑤介護職員等ベースアップ等支援加算 （②×1.6%）	362	396	432	466	499
	⑥小計（②＋③＋④＋⑤）	25,470	27,835	30,369	32,767	35,098
	⑦地域区分（6級地6%） （⑥×10.27円）1円未満の端数切捨て	261,576	285,865	311,889	336,517	360,456
⑧給付率 （⑦×7割）1円未満の端数切捨て	183,103	200,105	218,322	235,561	252,319	
⑨入所者負担（3割相当）（⑦－⑧）	78,473	85,760	93,567	100,956	108,137	

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	2,200
	②食費	300	390	650	1,360	1,675
	小計 （①＋②）×30日	33,600	36,300	58,800	80,100	116,250

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

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	200,123	207,410	215,217	222,606	229,787

※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。