

介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム) 寿都寿海荘 利用料金表(令和7年4月1日現在)

①介護サービス費

介護保険 要介護度	介護保険 基本 サービス費 (1日)	加算(1日)				介護職員等 処遇改善 加算Ⅰ	日数 (1ヶ月)	=	介護サービス費 自己負担額		
		日常生活 継続加算	栄養マネジメ ント強化加算	認知症専門 ケア加算	夜勤職員 配置加算Ⅰ				要 介護 Ⅰ	要 介護 Ⅱ	要 介護 Ⅲ
要介護1	589 円					14.0%	31 日	=	1割	23,360 円	
要介護2	659 円				2割				46,719 円		
要介護3	732 円	36 円	11 円	3 円	3割				70,079 円		
要介護4	802 円				1割				25,834 円		
要介護5	871 円				2割				51,667 円		
									3割	77,500 円	
									1割	28,413 円	
									2割	56,826 円	
									3割	85,240 円	
									1割	30,887 円	
									2割	61,774 円	
									3割	92,661 円	
									1割	33,326 円	
									2割	66,651 円	
									3割	99,976 円	

④その他の加算(該当者のみ)

種類	自己負担額
初期加算	30 円/日
入院・外泊時加算	246 円/日
科学的介護推進体制加算Ⅱ	50 円/月
認知症専門ケア加算 ※1	3 円/日
褥そうマネジメント加算Ⅱ	13 円/月
排せつ支援加算	10 円/月
口腔衛生管理加算Ⅱ	110 円/月
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10 円/月
協力医療機関連携加算Ⅰ	100 円/月
新興感染症等施設療養費 ※2	240 円/日
特別通院送迎加算	594 円/月

※1 認知症高齢者の日常生活自立度がⅢa以上の方のみ算定します。
 ※2 現在は対象の感染症はありません。

②食費・居住費(1日)

負担段階	食費 (3食)	居住費(1日)		食費(3食)+居住費(1日)		日数 (1ヶ月)	=	合計	
		個室	多床室	個室	多床室			個室	多床室
第1段階	300 円	380 円	- 円	680 円	300 円	31 日	=	21,080 円	9,300 円
第2段階	390 円	480 円	430 円	870 円	820 円			26,970 円	25,420 円
第3段階①	650 円	880 円	430 円	1,530 円	1,080 円			47,430 円	33,480 円
第3段階②	1,360 円	880 円	430 円	2,240 円	1,790 円			69,440 円	55,490 円
第4段階	1,445 円	1,231 円	915 円	2,676 円	2,360 円			82,956 円	73,160 円

③利用料金(①介護サービス費+②食費・居住費) ※④その他の加算は含まれてはなりません。

介護度 負担割合	負担割合	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
第1段階	1割	44,440 円	32,660 円	46,914 円	35,134 円	49,493 円	37,713 円	51,967 円	40,187 円	54,406 円	42,626 円
	2割										
	3割										
第2段階	1割	50,330 円	48,780 円	52,804 円	51,254 円	55,383 円	53,833 円	57,857 円	56,307 円	60,296 円	58,746 円
	2割										
	3割										
第3段階①	1割	70,790 円	56,840 円	73,264 円	59,314 円	75,843 円	61,893 円	78,317 円	64,367 円	80,756 円	66,806 円
	2割										
	3割										
第3段階②	1割	92,800 円	78,850 円	95,274 円	81,324 円	97,853 円	83,903 円	100,327 円	86,377 円	102,766 円	88,816 円
	2割										
	3割										
第4段階	1割	106,316 円	96,520 円	108,790 円	98,994 円	111,369 円	101,573 円	113,843 円	104,047 円	116,282 円	106,486 円
	2割	129,675 円	119,879 円	134,623 円	124,827 円	139,782 円	129,986 円	144,730 円	134,934 円	149,607 円	139,811 円
	3割	153,035 円	143,239 円	160,456 円	150,660 円	168,196 円	158,400 円	175,617 円	165,821 円	182,932 円	173,136 円

○減額制度について

・高額介護サービス費

利用者が負担をする介護保険負担割合証記載の負担割合部分の合計額が下記の上限額を超えた場合、超えた分を申請により、払い戻される制度です。ご本人または世帯の収入（年金額）により、負担上限額が異なります。

負担段階区分	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第5段階	第6段階	第7段階
	生活保護世帯	非課税世帯			課税世帯		
収入（年金額）目安		80万円以下	80万円～155万円	155万円～383万円	383万円～770万円	770万円～1,160万円	1,160万円以上
負担限度額上限	15,000 円	15,000 円	24,600 円	44,400 円	44,400 円	93,000 円	140,100 円

・社会福祉法人等による利用者負担の軽減制度

負担割合が第1段階から第3段階の方で対象者の要件を満たした保険者（市町村）に申請して認められた場合に適用されます。

減額割合	第1段階	第2段階	第3段階
		25%	

○介護保険適用外分（全額自己負担となります。）

サービス内容		自己負担額
医療費・お薬代（※1）		実費
理・美容	カットのみ	2,750 円
	カット・顔そり	3,300 円
	カラー・白髪染め（カット代込み）	9,900 円
	パーマ（カット代込み）	9,900 円
クリーニング代 （当施設内で洗濯出来ないもの）		実費
レクリエーション費用 （買物、外食、書道、手芸など）		実費
サービス提供の記録（複写物）（※2）		1枚 25 円

※1 重度心身障がい者医療費受給者証をお持ち方は、下記の初診料のみの負担となります。

- ① 医科受診の場合 580円
- ② 歯科受診の場合 510円
- ③ 柔道整復受診の場合 270円
- ④ その他市町村長が定める額

※2 サービス提供の記録はいつでも閲覧できます。複写物を必要とする場合に、料金がかかります。

※理・美容については、外部委託です。

お問い合わせ先

介護老人福祉施設 寿都寿海荘
〒048-0405
寿都郡寿都町字開進町50番地
電話番号）（0136）75 - 7584