

第二鹿寿苑 料金表

令和7年5月1日現在

* 利用料金：月30日計算

介護度	負担段階	施設サービス費 ①	看護体制加算Ⅰイ ②	看護体制加算Ⅱイ ③	サービス提供体制強化加算Ⅰ ④	夜勤職員配置加算Ⅱイ ⑤	科学的介護推進体制加算 ⑥	協力医療機関連携加算Ⅰ ⑦	栄養マネジメント強化加算 ⑧	介護職員等処遇改善加算Ⅰ ⑨	サービスの合計 ①～⑨の計	居住費	食費	利用者負担額合計 (1割負担)	利用者負担額合計 (2割負担)	利用者負担額合計 (3割負担)
要介護1	第1段階	20,460	360	690	660	1,380	50	50	330	3,357	27,337	26,400	9,000	62,737	90,074	117,412
	第2段階											26,400	11,700	65,437	92,774	120,112
	第3段階①											41,100	19,500	87,937	115,274	142,612
	第3段階②											41,100	40,800	109,237	136,574	163,912
	第4段階											61,980	43,350	132,667	160,004	187,342
要介護2	第1段階	22,590	360	690	660	1,380	50	50	330	3,655	29,765	26,400	9,000	65,165	94,931	124,696
	第2段階											26,400	11,700	67,865	97,631	127,396
	第3段階①											41,100	19,500	90,365	120,131	149,896
	第3段階②											41,100	40,800	111,665	141,431	171,196
	第4段階											61,980	43,350	135,095	164,861	194,626
要介護3	第1段階	24,840	360	690	660	1,380	50	50	330	3,970	32,330	26,400	9,000	67,730	100,061	132,391
	第2段階											26,400	11,700	70,430	102,761	135,091
	第3段階①											41,100	19,500	92,930	125,261	157,591
	第3段階②											41,100	40,800	114,230	146,561	178,891
	第4段階											61,980	43,350	137,660	169,991	202,321
要介護4	第1段階	27,030	360	690	660	1,380	50	50	330	4,277	34,827	26,400	9,000	70,227	105,054	139,881
	第2段階											26,400	11,700	72,927	107,754	142,581
	第3段階①											41,100	19,500	95,427	130,254	165,081
	第3段階②											41,100	40,800	116,727	151,554	186,381
	第4段階											61,980	43,350	140,157	174,984	209,811
要介護5	第1段階	29,130	360	690	660	1,380	50	50	330	4,571	37,221	26,400	9,000	72,621	109,842	147,063
	第2段階											26,400	11,700	75,321	112,542	149,763
	第3段階①											41,100	19,500	97,821	135,042	172,263
	第3段階②											41,100	40,800	119,121	156,342	193,563
	第4段階											61,980	43,350	142,551	179,772	216,993

○介護報酬加算分(1割負担) ※2割負担は2倍、3割負担は3倍

安全対策体制加算	20円／入居時1回限り
入所時初期加算	30円／日（入居日より30日間）
入院・外泊加算	246円／日（月6日間）
配置医師緊急時対応加算	325円／回（早朝・夜間・深夜除く勤務外の場合）
	650円／回（早朝・夜間の場合）
	1300円／回（深夜の場合）
看取り介護加算	72円／日（死亡日以前45～31日）
	144円／日（死亡日以前4～30日）
	780円／日（死亡日の前日・前々日）
	1,580円／日（死亡日）
療養食加算	6円／回(医師の指示に基づく栄養食を提供する方)
口腔衛生管理体制加算Ⅱ	110円／月(歯科医師の指示に基づく管理を行う方)
退院時情報提供加算	250円／回
新興感染症等施設療養費	240円／日(1カ月に1回、連続する5日まで)

※別途、治療費の負担があります。

○理髪料金

カットのみ	顔そりのみ	カットと顔そり
2,500円	1,000円	3,500円

○その他介護保険外費用

行事費用	レクリエーション・クラブの材料費・入場料等の実費
電化製品等電気使用料	テレビ・ラジカセ・電気毛布等の電化製品使用の場合 1台につき 40円／日
特別な食事	実 費(本人が選定した特別な食事)
預り金通帳管理費	1,000円／月(施設の指定する通帳を管理する場合)

(参考)高額介護サービス費

		自己負担限度額(月額)	
生活保護受給者等		15, 000円(個人)	
	年金収入80万以下等	15, 000円(個人)	
		24, 600円(世帯)	
市町民税非課税世帯等		24, 600円(世帯)	
市町民税課税世帯		44, 400円(世帯)	
課税所得145万円以上380万円未満		44, 400円(世帯)	
課税所得380万円以上690万円未満		93, 000円(世帯)	
課税所得690万円以上		140, 100円(世帯)	

※(例)市町民税非課税世帯の方
施設サービス費＋介護報酬加算－24,600円＝償還払いとして返還(居住費、食費は対象外)

当施設の居住費・食費の負担額

		区 分	居住費	食 費
			ユニット型個室	
世帯全員が市町村民税非課税の方 (市町村民税世帯非課税者)や生活保 護を受けておられる方は、居住費・食費 の負担が軽減されます。		対 象 者		
生活保護受給者				
市町村民税 世帯全員が	老齢福祉年金受給者	利用者負担段階1	880円/日	300円/日
	課税年金収入額と合計所 得金額の合計が80万円 以下の方	利用者負担段階2	880円/日	390円/日
	利用者負担第2段階以外 の方(課税年金収入が 120万円未満の方など)	利用者負担段階3①	1,370円/日	650円/日
	利用者負担第2段階以外 の方(課税年金収入が 120万円超の方など)	利用者負担段階3②	1,370円/日	1,360円/日
上記以外の方		利用者負担段階4	2,066円/日 (基準費用額)	1,445円/日 (基準費用額)