

利 用 料 金 表

社会福祉法人 あすなろ福祉会
特別養護老人ホーム いやしのさと

1.介護保険一部負担額 ※1日あたりの単位・料金	単位数	自己負担額		
		(1割)	(2割)	(3割)
要介護1	670	788円	1,576円	2,364円
要介護2	740	870円	1,740円	2,611円
要介護3	815	958円	1,917円	2,875円
要介護4	886	1,042円	2,084円	3,126円
要介護5	955	1,123円	2,246円	3,369円
※1か月(30日)あたりの料金	単位数	(1割)	(2割)	(3割)
要介護1	20,100	23,638円	47,275円	70,913円
要介護2	22,200	26,107円	52,214円	78,322円
要介護3	24,450	28,753円	57,506円	86,260円
要介護4	26,580	31,258円	62,516円	93,774円
要介護5	28,650	33,692円	67,385円	101,077円

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口(17.6%)を乗じた単位数(四捨五入)を加算

2.加算 ※1日あたりの単位・料金	単位数	自己負担額		
		(1割)	(2割)	(3割)
夜勤職員配置加算Ⅱ	27	32円	64円	95円
精神科医療養指導加算	5	6円	12円	18円
栄養マネジメント強化加算	11	13円	26円	39円
看護体制加算Ⅰ	6	7円	14円	21円
★日常生活継続支援加算	46	53円	108円	162円
★サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	21円	42円	64円
★経口維持加算Ⅰ(月額)	400	470円	941円	1,411円
★経口維持加算Ⅱ(月額)	100	118円	235円	353円
★口腔衛生管理加算(月額)	110	129円	259円	388円
★褥瘡マネジメント加算Ⅰ(月額)	3	4円	7円	11円
★褥瘡マネジメント加算Ⅱ(月額)	13	15円	31円	46円
★認知症チームケア推進加算Ⅱ(月額)	120	141円	282円	423円
生産性向上推進体制加算Ⅱ(月額)	10	12円	24円	35円
科学的介護推進体制加算Ⅱ(月額)	50	59円	118円	176円
協力医療機関連携加算1(月額)	50	59円	118円	176円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口	17.6%	左記の利率が使用された 保険サービス分に加算されます		
※1か月(30日)あたりの料金	3,703	4,333円	8,728円	13,058円

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口(17.6%)を乗じた単位数(四捨五入)を加算

★算定条件を満たしている場合加算されます

3.食費・居住費				
	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	390円/日	680円/日	1,420円/日	1,545円/日
居住費	880円/日	1,370円/日	1,470円/日	2,066円/日
1日あたりの料金	1,270円	2,050円	2,890円	3,611円
1か月(30日)あたりの料金	38,100円	61,500円	86,700円	108,330円

2026年8月1日版

利 用 料 金 表

社会福祉法人 あすなろ福祉会
特別養護老人ホーム いやしのさと

4.個別加算		単位数	自己負担額		
※利用時の状況やサービス内容によって加算されます			(1割)	(2割)	(3割)
初期加算	入所時・退院時(30日を超える入院後)	30	35円	71円	106円
若年性認知症入所者受入加算	65歳未満で認知症の診断を受けている方	120	141円	282円	423円
外泊時費用	入院または外泊をされた場合(月6日を限度)	246	289円	579円	868円
安全対策体制加算	入所時のみ	20	24円	47円	71円

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口(17.6%)を乗じた単位数(四捨五入)を加算

5.その他費用(保険適応外サービス)		
貴重品管理	保険証類、預り金管理	1,500円/月
理美容代	出張による理美容サービス	実費
電気料金1機種につき	個人的に使用する家電製品を持ち込んで使用する場合	50円/日
コピー費	必要書類のコピーをお渡しする場合	10円/枚
レクリエーション・クラブ活動費	レクリエーション・クラブ活動に参加された場合	要した費用の実費
行事食	通常提供させて頂く食事以外に特別な食事を提供した場合	要した費用の実費
事務手続代行	個別に発生する事務手続きに関する代行手数料 ※但し要介護認定にかかる申請等は無料	1,000円/通
	切手代等	実費
各種証明書発行	入所証明書	1,000円/通
	支払証明書(領収書再発行を希望する場合)	1,000円/通
予防接種料	インフルエンザ・肺炎球菌等	実費

1か月(30日)あたりの利用料合計

【1.介護保険一部負担額 + 2.加算 + 3.食費・居住費】						
	第2段階	第3段階		第4段階		
		①	②	(1割)	(2割)	(3割)
要介護1	66,093円	89,493円	114,693円	136,323円	164,314円	192,307円
要介護2	68,562円	91,962円	117,162円	138,792円	169,253円	199,716円
要介護3	71,208円	94,608円	119,808円	141,438円	174,545円	207,654円
要介護4	73,713円	97,113円	122,313円	143,943円	179,555円	215,168円
要介護5	76,147円	99,547円	124,747円	146,377円	184,424円	222,471円

※上記の金額に【4.個別加算 5.その他費用】が加算されます

※処遇改善加算の端数処理の関係で実際の料金に若干の相違が生じる場合がございます