ソレイユ入所料金表

令和8年8月1日　改定

※概算　（単位：円）

要介護度	費用項目＼割合・段階別	第4段階						第3段階				第2段階		第1段階	
		3割負担		2割負担		1割負担		②		①					
		1日	月額(30日)	1日	月額(30日)	1日	月額(30日)	1日	月額(30日)	1日	月額(30日)	1日	月額(30日)	1日	月額(30日)
要介護1	介護サービス費	2,038	61,140	1,359	40,770	679	20,370	679	20,370	679	20,370	679	20,370	679	20,370
	体制加算まとめ （別表A）		8,633		5,754		2,878		2,878		2,878		2,878		2,878
	介護職員等処遇改善加算Ⅰロ（総単位数の17.6%）		12,281		8,187		4,094		4,094		4,094		4,094		4,094
	介護保険外費用まとめ		117,840		117,840		117,840		86,700		61,500		38,100		35,400
	月額合計(30日)		**199,894**		**172,551**		**145,182**		**114,042**		**88,842**		**65,442**		**62,742**
要介護2	介護サービス費	2,251	67,530	1,501	45,030	750	22,500	750	22,500	750	22,500	750	22,500	750	21,900
	体制加算まとめ （別表A）		8,633		5,754		2,878		2,878		2,878		2,878		2,878
	介護職員等処遇改善加算Ⅰロ（総単位数の17.6%）		13,405		8,937		4,468		4,468		4,468		4,468		4,468
	介護保険外費用まとめ		117,840		117,840		117,840		86,700		61,500		38,100		35,400
	月額合計(30日)		**207,408**		**177,561**		**147,686**		**116,546**		**91,346**		**67,946**		**64,646**
要介護3	介護サービス費	2,479	74,370	1,653	49,590	826	24,780	826	24,780	826	24,780	826	24,780	826	24,780
	体制加算まとめ （別表A）		8,633		5,754		2,878		2,878		2,878		2,878		2,878
	介護職員等処遇改善加算Ⅰロ（総単位数の17.6%）		14,610		9,740		4,870		4,870		4,870		4,870		4,870
	食費	1,848	55,440	1,848	55,440	1,848	55,440	1,420	42,600	680	20,400	390	11,700	300	9,000
	居住費	2,080	62,400	2,080	62,400	2,080	62,400	1,470	44,100	1,370	41,100	880	26,400	880	26,400
	月額合計(30日)		**215,453**		**182,924**		**150,368**		**119,228**		**94,028**		**70,628**		**67,928**
要介護4	介護サービス費	2,695	80,850	1,797	53,910	898	26,940	898	26,940	898	26,940	898	26,940	898	26,940
	体制加算まとめ （別表A）		8,633		5,754		2,878		2,878		2,878		2,878		2,878
	介護職員等処遇改善加算Ⅰロ（総単位数の17.6%）		15,750		10,500		5,250		5,250		5,250		5,250		5,250
	食費	1,848	55,440	1,848	55,440	1,848	55,440	1,420	42,600	680	20,400	390	11,700	300	9,000
	居住費	2,080	62,400	2,080	62,400	2,080	62,400	1,470	44,100	1,370	41,100	880	26,400	880	26,400
	月額合計(30日)		**223,073**		**188,004**		**152,908**		**121,768**		**96,568**		**73,168**		**70,468**
要介護5	介護サービス費	2,905	87,150	1,937	58,110	968	29,040	968	29,040	968	29,040	968	29,040	968	29,040
	体制加算まとめ （別表A）		8,633		5,754		2,878		2,878		2,878		2,878		2,878
	介護職員等処遇改善加算Ⅰロ（総単位数の17.6%）		16,858		11,239		5,619		5,619		5,619		5,619		5,619
	食費	1,848	55,440	1,848	55,440	1,848	55,440	1,420	42,600	680	20,400	390	11,700	300	9,000
	居住費	2,080	62,400	2,080	62,400	2,080	62,400	1,470	44,100	1,370	41,100	880	26,400	880	26,400
	月額合計(30日)		**230,481**		**192,943**		**155,377**		**124,237**		**99,037**		**75,637**		**72,937**

別表 A

※概算 （単位：円）

体制加算	項目＼割合別	3割負担 月額(30日)	2割負担 月額(30日)	1割負担 月額(30日)
	精神科医療養指導加算	456	304	152
	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	152	101	51
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ（※ⅠかⅡどちらか）	（9）	（6）	（3）
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	40	26	13
	看護体制加算Ⅰ（ロ）	365	243	122
	看護体制加算Ⅱ（ロ）	730	487	243
	夜勤職員配置加算Ⅱ（ロ）	1,643	1,095	548
	日常生活継続支援加算Ⅱ	4,198	2,799	1,399
	栄養マネジメント強化加算	1,004	669	335
	生産性向上推進体制加算Ⅱ	30	20	10
	協力医療機関連携加算	15	10	5
	合計	**8,633**	**5,754**	**2,878**

※概算 （単位:円）

	割合別 / 項目	3割負担 1日	2割負担 1日	1割負担 1日
個別加算	外泊時費用(月6日限度)	748	499	249
	初期加算（入所日から30日以内の期間）	91	61	30
	安全対策体制加算（入所時に1回）	61	41	20
	経口維持加算Ⅰ	1217/月	811/月	406/月
	口腔衛生管理加算Ⅱ	335/月	223/月	112/月
	認知症チームケア推進加算Ⅱ	365/月	243/月	122/月
	療養食加算（1食当たり 6単位）	55	37	18
	個別機能訓練加算	37	24	12
	若年性認知症入所者受入加算	365	243	122
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	608	406	203
	看取り介護加算Ⅰ（死亡日45日前～31日前）	219	146	73
	看取り介護加算Ⅰ（死亡日30日前～4日前）	438	292	146
	看取り介護加算Ⅰ（死亡日前々日、前日）	2,069	1,379	690
	看取り介護加算Ⅰ（死亡日）	3,894	2,596	1,298

◇ 料金表は介護保険給付対象サービス利用料金と介護保険給付対象外サービス利用料金を含んだ概算料金です。月によって料金が変わります。

◇ 事業所として算定要件を満たした体制加算については、全てのご利用者に加算させていただきます。
個別加算は、該当されるものについて各ご利用者に加算させていただきます。
※体制加算の別表A合計は、褥瘡マネジメント加算Ⅱを算定した場合の概算料金です。

◇ 一定以上の所得のある方は、利用者負担額が2割もしくは3割になります。介護保険負担割合証をご確認ください。

◇ 1ヶ月の利用者負担が上限額を超えたときは、申請により「高額介護サービス費等」として後から支給されます。上限額は所得段階によって異なります。

◇ 低所得の方は、申請により食費と居住費の一定額以上は保険から給付されます。
所得に応じた負担限度額までをお支払いいただき、残りの基準費用額との差額分は介護保険から給付されます。介護保険負担限度額認定証をご確認ください。

● その他のサービス、利用料金等について

◎ 食費（1,848円/日）の内訳は以下のとおりです。
朝食565円　昼食657円（おやつ費含む）　夕食626円
※介護保険負担限度額認定証の交付を受けておられるご利用者の食費は認定証に記載された食費の負担額になります。

◎ 次の居室に入所された場合は特別室料をご負担いただきます。
・すみれ2号室、すみれ11号室、ききょう2号室、ききょう11号室…100円/日　・すずらん7号室…700円/日

◎ 理美容サービスを実施しています。ご利用された場合は実費をいただきます。
カット1,500円、カット＆顔そり2,000円、パーマ5,300円など

◎ おむつ代と衣類洗濯代は利用料に含まれます。ただし施設で洗濯できないものはクリーニング代をいただく場合があります。

◎ 医療費等は別途になります。

◎ 居住費は、ユニット内の部屋代、器具備品費、光熱水費、燃料費および修繕費とします。

◎ 居室にテレビや冷蔵庫を持ち込まれた場合は、電気料として1点につき1日30円をいただきます。

◎ 陶芸教室やフラワーアレンジメント教室などの材料費が発生する教室等に参加された場合は、実費をいただきます。

◎ ユニットやフロア単位で行う催しについては、必要に応じて実費をいただきます。

◎ 入所中に、医療機関へ入院されて3ヶ月以内に退院することが見込まれる場合、居室をそのまま確保される場合は外泊時費用(月6日限度)と居住費をいただきます。
※この場合、負担限度額1段階～3段階のご利用者は、7日目からは介護保険負担限度額認定対象にならないため施設で定めた居住費2,080円となります。

特別養護老人ホーム　ソレイユ