

指定介護老人福祉施設 利用料金表

【別紙】

1. サービス利用料金 地区区分単価 1級地【特別区】 10.9円

○令和8年8月1日以降(2割負担)

| 個室         | サービス費<br>(10割) | 入居者負担額<br>(2割) | 居住費    | 食費     | 入居者負担額 |
|------------|----------------|----------------|--------|--------|--------|
| 要介護1 589単位 | 6,420円         | 1,284円         | 1,231円 | 1,850円 | 4,365円 |
| 要介護2 659単位 | 7,183円         | 1,437円         |        |        | 4,518円 |
| 要介護3 732単位 | 7,978円         | 1,596円         |        |        | 4,677円 |
| 要介護4 802単位 | 8,741円         | 1,749円         |        |        | 4,830円 |
| 要介護5 871単位 | 9,493円         | 1,899円         |        |        | 4,980円 |

特別養護老人ホーム羽田におきましては、個室のご利用でも旧基準を経過措置で満たしており、利用料(滞在費)は多床室と同じになります。

| 多床室        | サービス費<br>(10割) | 入居者負担額<br>(2割) | 居住費  | 食費     | 入居者負担額 |
|------------|----------------|----------------|------|--------|--------|
| 要介護1 589単位 | 6,420円         | 1,284円         | 915円 | 1,850円 | 4,049円 |
| 要介護2 659単位 | 7,183円         | 1,437円         |      |        | 4,202円 |
| 要介護3 732単位 | 7,978円         | 1,596円         |      |        | 4,361円 |
| 要介護4 802単位 | 8,741円         | 1,749円         |      |        | 4,514円 |
| 要介護5 871単位 | 9,493円         | 1,899円         |      |        | 4,664円 |

【外泊、短期入院時】

ご契約者が、外泊または入院された場合の料金は、外泊時費用及び居住費の負担限度額です。  
外泊または入院の翌日から、ひと月に6日間を限度に請求いたします。なお、月をまたがった場合は、介護報酬の算定要件に応じます。

【その他加算】

| 加算名           | サービス費<br>(10割) | 入居者負担額<br>(2割) | 該当加算○印 |
|---------------|----------------|----------------|--------|
| 日常生活継続支援加算(Ⅰ) | 392円           | 79円            | ○      |
| 日常生活継続支援加算(Ⅱ) | 501円           | 101円           |        |
| 看護体制加算        |                |                |        |
| (Ⅰ)イ          | 65円            | 13円            |        |
| (Ⅰ)ロ          | 43円            | 9円             | ○      |
| (Ⅱ)イ          | 141円           | 29円            |        |
| (Ⅱ)ロ          | 87円            | 18円            | ○      |
| 夜勤職員配置加算      |                |                |        |
| (Ⅰ)イ          | 239円           | 48円            |        |
| (Ⅰ)ロ          | 141円           | 29円            | ○      |
| (Ⅱ)イ          | 294円           | 59円            |        |
| (Ⅱ)ロ          | 196円           | 40円            |        |
| (Ⅲ)イ          | 305円           | 61円            |        |
| (Ⅲ)ロ          | 174円           | 35円            |        |
| (Ⅳ)イ          | 359円           | 72円            |        |
| (Ⅳ)ロ          | 228円           | 46円            |        |
| 準ユニットケア加算     | 54円            | 11円            |        |

|                    |         |        |   |
|--------------------|---------|--------|---|
| 生活機能向上連携加算         |         |        |   |
| (Ⅰ)                | 1,090円  | 218円   |   |
| (Ⅱ)                | 2,180円  | 436円   |   |
| 個別機能訓練加算           |         |        |   |
| (Ⅰ)                | 130円    | 26円    |   |
| (Ⅱ) (1月につき)        | 218円    | 44円    |   |
| (Ⅲ) (1月につき)        | 218円    | 44円    |   |
| ADL維持等加算           |         |        |   |
| (Ⅰ) (1月につき)        | 327円    | 66円    |   |
| (Ⅱ) (1月につき)        | 654円    | 131円   |   |
| 若年性認知症入所者受入加算      | 1,308円  | 262円   | ○ |
| 常勤医師配置加算           | 272円    | 55円    |   |
| 精神科医師定期的療養指導       | 54円     | 11円    | ○ |
| 障害者生活支援体制加算        |         |        |   |
| (Ⅰ)                | 283円    | 57円    |   |
| (Ⅱ)                | 446円    | 90円    |   |
| 外泊時費用              | 2,681円  | 537円   | ○ |
| 外泊時在宅サービス利用費用      | 6,104円  | 1,221円 |   |
| 初期加算               | 327円    | 66円    | ○ |
| 退所時栄養情報連携加算        | 763円    | 153円   |   |
| 再入所時栄養連携加算         | 2,180円  | 436円   |   |
| 退所時等相談援助加算         |         |        |   |
| 退所前訪問相談援助加算        | 5,014円  | 1,003円 |   |
| 退所後訪問相談援助加算        | 5,014円  | 1,003円 |   |
| 退所時相談援助加算          | 4,360円  | 872円   |   |
| 退所前連携加算            | 5,450円  | 1,090円 |   |
| 退所時情報提供加算          | 2,725円  | 545円   |   |
| 協力医療機関連携加算(1)      | 545円    | 109円   | ○ |
| 協力医療機関連携加算(2)      | 54円     | 11円    |   |
| 栄養マネジメント強化加算       | 119円    | 24円    |   |
| 経口移行加算             | 305円    | 61円    |   |
| 経口維持加算             |         |        |   |
| (Ⅰ)                | 4,360円  | 872円   | ○ |
| (Ⅱ)                | 1,090円  | 218円   | ○ |
| 口腔衛生管理加算           |         |        |   |
| (Ⅰ)                | 981円    | 197円   |   |
| (Ⅱ)                | 1,199円  | 240円   |   |
| 療養食加算              | 65円     | 13円    | ○ |
| 特別通院送迎加算           | 6,474円  | 1,295円 |   |
| 配置医師緊急時対応加算        |         |        |   |
| (配置医師の勤務時間外)       | 3,542円  | 709円   |   |
| (早朝・夜間)            | 7,085円  | 1,417円 |   |
| (深夜)               | 14,170円 | 2,834円 |   |
| 看取り介護加算            |         |        |   |
| (Ⅰ)死亡日以前31日以上45日以下 | 784円    | 157円   | ○ |
| 死亡日以前4日以上30日以下     | 1,569円  | 314円   | ○ |
| 死亡日の前日及び前々日        | 7,412円  | 1,483円 | ○ |
| 死亡日                | 13,952円 | 2,791円 | ○ |
| (Ⅱ)死亡日以前31日以上45日以下 | 784円    | 157円   |   |
| 死亡日以前4日以上30日以下     | 1,569円  | 314円   |   |
| 死亡日の前日及び前々日        | 8,502円  | 1,701円 |   |
| 死亡日                | 17,222円 | 3,445円 |   |
| 在宅復帰支援機能加算         | 109円    | 22円    |   |
| 在宅・入所相互利用加算        | 436円    | 88円    |   |

|                        |                  |      |   |
|------------------------|------------------|------|---|
| 認知症専門ケア加算              |                  |      |   |
| (Ⅰ)                    | 32円              | 7円   |   |
| (Ⅱ)                    | 43円              | 9円   |   |
| 認知症チームケア推進加算           |                  |      |   |
| (Ⅰ)                    | 1,635円           | 327円 |   |
| (Ⅱ)                    | 1,308円           | 262円 |   |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算       | 2,180円           | 436円 |   |
| 褥瘡マネジメント加算             |                  |      |   |
| (Ⅰ)                    | 32円              | 7円   | ○ |
| (Ⅱ)                    | 141円             | 29円  | ○ |
| 排せつ支援加算                |                  |      |   |
| (Ⅰ)                    | 109円             | 22円  | ○ |
| (Ⅱ)                    | 163円             | 33円  | ○ |
| (Ⅲ)                    | 218円             | 44円  |   |
| 自立支援促進加算               | 3,052円           | 611円 |   |
| 科学的介護推進体制加算            |                  |      |   |
| (Ⅰ)                    | 436円             | 88円  | ○ |
| (Ⅱ)                    | 545円             | 109円 | ○ |
| 安全対策体制加算(入所者1人つき1回を限度) | 218円             | 44円  | ○ |
| 高齢者施設等感染症対策向上加算        |                  |      |   |
| (Ⅰ)                    | 109円             | 22円  | ○ |
| (Ⅱ)                    | 54円              | 11円  | ○ |
| 新興感染症等施設療養費            | 2,616円           | 524円 |   |
| 生産性向上推進体制加算            |                  |      |   |
| (Ⅰ)                    | 1,090円           | 218円 |   |
| (Ⅱ)                    | 109円             | 22円  | ○ |
| サービス提供体制強化加算           |                  |      |   |
| (Ⅰ)                    | 239円             | 48円  |   |
| (Ⅱ)                    | 196円             | 40円  |   |
| (Ⅲ)                    | 65円              | 13円  |   |
| 【介護職員等処遇改善加算】          |                  |      |   |
| (Ⅰ)イ                   | [介護報酬総単位数]×16.3% |      |   |
| (Ⅰ)ロ                   | [介護報酬総単位数]×17.6% |      | ○ |
| (Ⅱ)イ                   | [介護報酬総単位数]×15.9% |      |   |
| (Ⅱ)ロ                   | [介護報酬総単位数]×17.2% |      |   |
| (Ⅲ)                    | [介護報酬総単位数]×13.6% |      |   |
| (Ⅳ)                    | [介護報酬総単位数]×11.3% |      |   |

当該加算は、すべてのご契約者に加算され、区分支給限度基準額の算定対象外

2. 居室の明け渡し(契約書第20条に定める所定料金)

ご契約者が契約終了後も居室を明け渡さない場合、契約終了日から実際に居室が明け渡された日までにかかる日額料金は、次のとおりです。

なお、ご契約者が要介護認定から自立または要支援と判断された場合には、居室別の要介護1に相当する金額となります。

|        | 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 | 6,420円 | 7,183円 | 7,978円 | 8,741円 | 9,493円 | (日額) |

3. 介護保険給付対象外サービスの費用

|                  |                 |
|------------------|-----------------|
| 日常生活上必要とされる諸費用   | 実費              |
| クラブ活動費           | 実費              |
| 理美容費             | 1回 1,500円       |
| 複写物の交付           | 1枚 10円          |
| 行政手続きの代行         | 実費（例：住民票300円など） |
| 電気代(月額となります)     |                 |
| TV(40W)          | 1月 200円         |
| 冷蔵庫(200kwh/年)    | 1月 300円         |
| その他1台            | 1月 100円         |
| ※その他についてはご相談ください |                 |

4. 居住費、食費の負担額(日額)

世帯全員が市町村民税非課税の方や、生活保護を受けている方の場合、施設利用の居住費・食費の負担が軽減されます。

| 段 階 区 分               |                |                                                                                                              | 居 住 費 |        | 食 費  |        |
|-----------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|------|--------|
| 所 得 区 分               |                | 利用料負担段階                                                                                                      | 個 室   | 多床室    |      |        |
| 市<br>町<br>村<br>民<br>税 | 世 帯 課 税 者      |                                                                                                              | 第4段階  | 1,231円 | 915円 | 1,850円 |
|                       | 世 帯<br>非 課 税 者 | 本人および世帯全員が特別区民税非課税であって、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額を足した金額が120万円超で、かつ、預貯金等の資産が500万円以下、(夫婦の場合は、1,500万円以下)の人      | 第3段階② | 980円   | 530円 | 1420円  |
|                       |                | 本人および世帯全員が特別区民税非課税であって、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額を足した金額が80万円超120万円以下で、かつ、預貯金等の資産が550万円以下、(夫婦の場合は1,550万円以下)の人 | 第3段階① | 880円   | 430円 | 680円   |
|                       |                | 本人および世帯全員が特別区民税非課税であって、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額を足した金額が合計が80万円以下で、かつ、預貯金等:(単身)650万円、(夫婦の場合は1,650万円以下)の人     | 第2段階  | 480円   | 430円 | 390円   |
|                       |                | 生活保護受給者、中国残留邦人等支援給付の受給者又は本人及び世帯全員が特別区民税非課税であって、老齢福祉年金受給者の人                                                   | 第1段階  | 380円   | 0円   | 300円   |

令和8年度介護報酬改定の内容について説明を受け同意いたします。

令和 年 月 日

契約者

署名代行者  
(ご契約者との関係 )

連帯保証人  
(ご契約者との関係 )

身元引受人  
(ご契約者との関係 )