

特別養護老人ホーム高瀬荘 施設サービス利用料金表

令和6年4月1日現在

従来型個室をご利用の場合の料金

(単位：円)

要介護度	利用料/日	加算/日	負担段階	食費	居住費	1割負担の方の1か月の料金	2割負担の方の1か月の料金	3割負担の方の1か月の料金
1	589	102	1	300	320	40,641	123,938	145,359
			2	390	420	46,531		
			3①	650	820	66,991		
			3②	1360	820	89,001		
			4	1,445	1,171	102,517		
2	659	106	1	300	320	42,935	128,526	152,241
			2	390	420	48,825		
			3①	650	820	69,285		
			3②	1360	820	91,295		
			4	1,445	1,171	104,811		
3	732	110	1	300	320	45,322	133,300	159,402
			2	390	420	51,212		
			3①	650	820	71,672		
			3②	1360	820	93,682		
			4	1,445	1,171	107,198		
4	802	113	1	300	320	47,585	137,826	166,191
			2	390	420	53,475		
			3①	650	820	73,935		
			3②	1360	820	95,945		
			4	1,445	1,171	109,461		
5	871	116	1	300	320	49,817	142,104	172,608
			2	390	420	55,707		
			3①	650	820	76,167		
			3②	1360	820	98,177		
			4	1,445	1,171	111,693		

多床室をご利用の場合の料金

(単位：円)

要介護度	利用料/日	加算/日	負担段階	食費	居住費	1割負担の方の1か月の料金	2割負担の方の1か月の料金	3割負担の方の1か月の料金
1	589	102	1	300	0	30,721	114,142	135,563
			2	390	370	44,981		
			3①	650	370	53,041		
			3②	1360	370	75,051		
			4	1,445	855	92,721		
2	659	106	1	300	0	33,015	118,730	142,445
			2	390	370	47,275		
			3①	650	370	55,335		
			3②	1360	370	77,345		
			4	1,445	855	95,015		
3	732	110	1	300	0	35,402	123,504	149,606
			2	390	370	49,662		
			3①	650	370	57,722		
			3②	1360	370	79,732		
			4	1,445	855	97,402		
4	802	113	1	300	0	37,665	128,030	156,395
			2	390	370	51,925		
			3①	650	370	59,985		
			3②	1360	370	81,995		
			4	1,445	855	99,665		
5	871	116	1	300	0	39,897	132,494	163,091
			2	390	370	54,157		
			3①	650	370	62,217		
			3②	1360	370	84,227		
			4	1,445	855	101,897		

\* 1か月の料金は1か月を31日とした場合の目安です。

\* 赤字は令和6年度報酬改定による基準日からの変更

\* 本紙の加算額は日常支援加算36/日・看護体制加算(Ⅰ) 4/日(Ⅱ) 8/日・夜勤職員配置加算(Ⅲ) 16/日

・精神科医師療養指導5/日(ここまでで69/日と見込み)・介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 利用料+加算×3.3%の概算です。

・介護職員等ベースアップ等支援加算 利用料+加算×1.6%の概算です。利用時の体制・実施可否等により増減があります。

\* 経腸食は1日単位。経口食は1食単位で食費請求(朝食400円・昼食575円・夕食470円 合計1,445円)

\* 高額介護サービス費は利用料と加算の月額が対象となります。(食費・居住は対象外)

特別養護老人ホーム高瀬荘 施設サービス利用料金表

令和6年6月1日現在

従来型個室をご利用の場合の料金

(単位：円)

要介護度	利用料/日	加算/日	負担段階	食費	居住費	1割負担の方の1か月の料金	2割負担の方の1か月の料金	3割負担の方の1か月の料金
1	589	143	1	300	320	41,912	126,480	149,172
			2	390	420	47,802		
			3①	650	820	68,262		
			3②	1360	820	90,272		
			4	1,445	1,171	103,788		
2	659	151	1	300	320	44,330	131,316	156,426
			2	390	420	50,220		
			3①	650	820	70,680		
			3②	1360	820	92,690		
			4	1,445	1,171	106,206		
3	732	160	1	300	320	46,872	136,400	164,052
			2	390	420	52,762		
			3①	650	820	73,222		
			3②	1360	820	95,232		
			4	1,445	1,171	108,748		
4	802	167	1	300	320	49,259	141,174	171,213
			2	390	420	55,149		
			3①	650	820	75,609		
			3②	1360	820	97,619		
			4	1,445	1,171	111,135		
5	871	175	1	300	320	51,646	145,452	177,630
			2	390	420	57,536		
			3①	650	820	77,996		
			3②	1360	820	100,006		
			4	1,445	1,171	113,522		

多床室をご利用の場合の料金

(単位：円)

要介護度	利用料/日	加算/日	負担段階	食費	居住費	1割負担の方の1か月の料金	2割負担の方の1か月の料金	3割負担の方の1か月の料金
1	589	143	1	300	0	31,992	116,684	139,376
			2	390	370	46,252		
			3①	650	370	54,312		
			3②	1360	370	76,322		
			4	1,445	855	93,992		
2	659	151	1	300	0	34,410	121,520	146,630
			2	390	370	48,670		
			3①	650	370	56,730		
			3②	1360	370	78,740		
			4	1,445	855	96,410		
3	732	160	1	300	0	36,952	126,604	154,256
			2	390	370	51,212		
			3①	650	370	59,272		
			3②	1360	370	81,282		
			4	1,445	855	98,952		
4	802	167	1	300	0	39,339	131,378	161,417
			2	390	370	53,599		
			3①	650	370	61,659		
			3②	1360	370	83,669		
			4	1,445	855	101,339		
5	871	175	1	300	0	41,726	136,152	168,578
			2	390	370	55,986		
			3①	650	370	64,046		
			3②	1360	370	86,056		
			4	1,445	855	103,726		

\* 1か月の料金は1か月を31日とした場合の目安です。

\* 赤字は令和6年度報酬改定による基準日からの変更

\* 本紙の加算額は日常支援加算36/日・看護体制加算(Ⅰ) 4/日(Ⅱ) 8/日・夜勤職員配置加算(Ⅲ) 16/日

・精神科医師療養指導5/日(ここまでで69/日と見込み)・介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 利用料+加算×11.3%の概算です。

・利用時の体制・実施可否等により増減があります。

\* 経腸食は1日単位。経口食は1食単位で食費請求(朝食400円・昼食575円・夕食470円 合計1,445円)

\* 高額介護サービス費は利用料と加算の月額が対象となります。(食費・居住は対象外)

特別養護老人ホーム高瀬荘 施設サービス利用料金表

令和6年8月1日現在

従来型個室をご利用の場合の料金

(単位：円)

要介護度	利用料/日	加算/日	負担段階	食費	居住費	1割負担の方の1か月の料金	2割負担の方の1か月の料金	3割負担の方の1か月の料金
1	589	143	1	300	380	43,772	128,340	151,032
			2	390	480	49,662		
			3①	650	880	70,122		
			3②	1360	880	92,132		
			4	1,445	1,231	105,648		
2	659	151	1	300	380	46,190	133,176	158,286
			2	390	480	52,080		
			3①	650	880	72,540		
			3②	1360	880	94,550		
			4	1,445	1,231	108,066		
3	732	160	1	300	380	48,732	138,260	165,912
			2	390	480	54,622		
			3①	650	880	75,082		
			3②	1360	880	97,092		
			4	1,445	1,231	110,608		
4	802	167	1	300	380	51,119	143,034	173,073
			2	390	480	57,009		
			3①	650	880	77,469		
			3②	1360	880	99,479		
			4	1,445	1,231	112,995		
5	871	175	1	300	380	53,506	147,312	179,490
			2	390	480	59,396		
			3①	650	880	79,856		
			3②	1360	880	101,866		
			4	1,445	1,231	115,382		

多床室をご利用の場合の料金

(単位：円)

要介護度	利用料/日	加算/日	負担段階	食費	居住費	1割負担の方の1か月の料金	2割負担の方の1か月の料金	3割負担の方の1か月の料金
1	589	143	1	300	0	31,992	118,544	141,236
			2	390	430	48,112		
			3①	650	430	56,172		
			3②	1360	430	78,182		
			4	1,445	915	95,852		
2	659	151	1	300	0	34,410	123,380	148,490
			2	390	430	50,530		
			3①	650	430	58,590		
			3②	1360	430	80,600		
			4	1,445	915	98,270		
3	732	160	1	300	0	36,952	128,464	156,116
			2	390	430	53,072		
			3①	650	430	61,132		
			3②	1360	430	83,142		
			4	1,445	915	100,812		
4	802	167	1	300	0	39,339	133,238	163,277
			2	390	430	55,459		
			3①	650	430	63,519		
			3②	1360	430	85,529		
			4	1,445	915	103,199		
5	871	175	1	300	0	41,726	138,012	170,438
			2	390	430	57,846		
			3①	650	430	65,906		
			3②	1360	430	87,916		
			4	1,445	915	105,586		

\* 1か月の料金は1か月を31日とした場合の目安です。

\* 赤字は令和6年度報酬改定による基準日からの変更

\* 本紙の加算額は日常支援加算36/日・看護体制加算(Ⅰ) 4/日(Ⅱ) 8/日・夜勤職員配置加算(Ⅲ) 16/日・口腔衛生管理加算(Ⅰ) 90/月・精神科医師療養指導5/日(ここまでで72/日と見込み)・介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 利用料+加算×11.3%の概算です。  
・利用時の体制・実施可否等により増減があります。

\* 経腸食は1日単位。経口食は1食単位で食費請求(朝食400円・昼食575円・夕食470円 合計1,445円)

\* 高額介護サービス費は利用料と加算の月額が対象となります。(食費・居住は対象外)