

【 かなやの里 入所料金表 】

＜令和6年4月改定 別表＞

多床室(2人部屋・4人部屋:介護1割負担の方)

(円)

費用の種類		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険 適応部分	介護保険施設サービス費(日額)	793	843	908	961	1,012	
	加算	サービス提供体制強化加算(日額)	18	18	18	18	18
		夜勤職員配置加算(日額)	24	24	24	24	24
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算(日額)	51	51	51	51	51
		栄養マネジメント強化加算(日額)	11	11	11	11	11
介護保険施設サービス費と加算日額合計		897	947	1,012	1,065	1,116	
食費		1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	
居住費		377	377	377	377	377	
日額合計		2,719	2,769	2,834	2,887	2,938	
月額合計(30日)		81,570	83,070	85,020	86,610	88,140	

※居住費については、令和6年8月より 60円/日引き上げ予定です。

＜多床室(介護1割負担の方)で所得による負担軽減制度(特定入所者介護サービス費)を利用した場合＞

第1段階(食費300円・居住費0円)月額(30日)	35,910	37,410	39,360	40,950	42,480
第2段階(食費390円・居住費370円)月額(30日)	49,710	51,210	53,160	54,750	56,280
第3段階①(食費650円・居住費370円)月額(30日)	57,510	59,010	60,960	62,550	64,080
第3段階②(食費1,360円・居住費370円)月額(30日)	78,810	80,310	82,260	83,850	85,380

※ 所得による負担軽減制度には特定入所者介護サービス費と高額介護サービス費があります。

※ 高額介護サービス費は利用費の支払い後に戻ってくる制度です。(負担軽減額は別紙参照)

多床室(2人部屋・4人部屋:介護2割負担の方)

費用の種類		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険 適応部分	介護保険施設サービス費(日額)	1,586	1,686	1,816	1,922	2,024	
	加算	サービス提供体制強化加算(日額)	36	36	36	36	36
		夜勤職員配置加算(日額)	48	48	48	48	48
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算(日額)	102	102	102	102	102
		栄養マネジメント強化加算(日額)	22	22	22	22	22
介護保険施設サービス費と加算日額合計		1,794	1,894	2,024	2,130	2,232	
食費		1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	
居住費		377	377	377	377	377	
日額合計		3,616	3,716	3,846	3,952	4,054	
月額合計(30日)		108,480	111,480	115,380	118,560	121,620	

※居住費については、令和6年8月より 60円/日引き上げ予定です。

多床室(2人部屋・4人部屋:介護3割負担の方)

費用の種類		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険 適応部分	介護保険施設サービス費(月額)	2,379	2,529	2,724	2,883	3,036	
	加算	サービス提供体制強化加算(月額)	54	54	54	54	54
		夜勤職員配置加算(月額)	72	72	72	72	72
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算(月額)	153	153	153	153	153
		栄養マネジメント強化加算(月額)	33	33	33	33	33
介護保険施設サービス費と加算月額合計		2,691	2,841	3,036	3,195	3,348	
食費		1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	
居住費		377	377	377	377	377	
月額合計		4,513	4,663	4,858	5,017	5,170	
月額合計(30日)		135,390	139,890	145,740	150,510	155,100	

※居住費については、令和6年8月より 60円/日引き上げ予定です。

個室(基本型個室:介護1割負担の方)

(円)

費用の種類		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険 適応部分	介護保険施設サービス費(日額)	717	763	828	883	932	
	加算	サービス提供体制強化加算(日額)	18	18	18	18	18
		夜勤職員配置加算(日額)	24	24	24	24	24
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算(日額)	51	51	51	51	51
		栄養マネジメント強化加算(日額)	11	11	11	11	11
介護保険施設サービス費と加算日額合計		821	867	932	987	1,036	
食費		1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	
居住費		1,668	1,668	1,668	1,668	1,668	
日額合計		3,934	3,980	4,045	4,100	4,149	
月額合計(30日)		118,020	119,400	121,350	123,000	124,470	

※居住費については、令和6年8月より 60円/日引き上げ予定です。

<個室(介護1割負担の方)で所得による負担軽減制度(特定入所者介護サービス費)を利用した場合>

第1段階(食費300円・居住費490円)月額(30日)	48,330	49,710	51,660	53,310	54,780
第2段階(食費390円・居住費490円)月額(30日)	51,030	52,410	54,360	56,010	57,480
第3段階①(食費650円・居住費1,310円)月額(30日)	83,430	84,810	86,760	88,410	89,880
第3段階②(食費1,360円・居住費1,310円)月額(30日)	104,730	106,110	108,060	109,710	111,180

※ 所得による負担軽減制度には特定入所者介護サービス費と高額介護サービス費があります。

※ 高額介護サービス費は利用費の支払い後に戻ってくる制度です。(負担軽減額は別紙参照)

個室(従来型個室:介護2割負担の方)

費用の種類		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険 適応部分	介護保険施設サービス費(日額)	1,434	1,526	1,656	1,766	1,864	
	加算	サービス提供体制強化加算(日額)	36	36	36	36	36
		夜勤職員配置加算(日額)	48	48	48	48	48
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算(日額)	102	102	102	102	102
		栄養マネジメント強化加算(日額)	22	22	22	22	22
介護保険施設サービス費と加算日額合計		1,642	1,734	1,864	1,974	2,072	
食費		1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	
居住費		1,668	1,668	1,668	1,668	1,668	
日額合計		4,755	4,847	4,977	5,087	5,185	
月額合計(30日)		142,650	145,410	149,310	152,610	155,550	

※居住費については、令和6年8月より 60円/日引き上げ予定です。

個室(従来型個室:介護3割負担の方)

費用の種類		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険 適応部分	介護保険施設サービス費(月額)	2,151	2,289	2,484	2,649	2,796	
	加算	サービス提供体制強化加算(月額)	54	54	54	54	54
		夜勤職員配置加算(月額)	72	72	72	72	72
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算(月額)	153	153	153	153	153
		栄養マネジメント強化加算(月額)	33	33	33	33	33
介護保険施設サービス費と加算月額合計		2,463	2,601	2,796	2,961	3,108	
食費		1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	
居住費		1,668	1,668	1,668	1,668	1,668	
月額合計		5,576	5,714	5,909	6,074	6,221	
月額合計(30日)		167,280	171,420	177,270	182,220	186,630	

※居住費については、令和6年8月より 60円/日引き上げ予定です。

【加算料金表】

＜令和6年4月改定＞

(円)

項 目	1割負担	2割負担	3割負担
初期加算（Ⅰ）（1日につき・30日間まで）	60	120	180
初期加算（Ⅱ）（1日につき・30日間まで）	30	60	90
安全対策体制加算（入所時に1回）	20	40	60
協力医療機関連携加算 （1月につき・令和7年3月31日まで）	100	200	300
協力医療機関連携加算 （1月につき・令和7年4月1日以降）	50	100	150
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）（1月につき）	10	20	30
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）（1月につき）	60	120	180
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ） （1日につき・入所後3か月まで）	258	516	774
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ） （1日につき・入所後3か月まで）	200	400	600
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 （Ⅰ）（1日につき・入所後3か月まで）	240	480	720
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 （Ⅱ）（1日につき・入所後3か月まで）	120	240	360
リハビリテーションマネジメント 計画書情報加算（Ⅱ）（1月につき）	33	66	99
※介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	ひと月の所定利用料×1.6%		
※介護職員等ベースアップ等支援加算	ひと月の所定利用料×0.8%		
療養食加算（1食につき）	6	12	18
排せつ支援加算（Ⅰ）（1月につき）	10	20	30
排せつ支援加算（Ⅱ）（1月につき）	15	30	45
排せつ支援加算（Ⅲ）（1月につき）	20	40	60
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）（1月につき）	3	6	9
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）（1月につき）	13	26	39
若年性認知症利用者受入加算（1日につき）	120	240	360
認知症行動・心理症状緊急対応加算 （入所後7日に限り）	200	400	600

※介護職員処遇改善加算・介護職員等ベースアップ等支援加算については、要介護度、加算内容負担割合等により金額が異なります。令和6年6月より加算率改定予定です。

(円)

項 目	1割負担	2割負担	3割負担
所定疾患施設療養費（Ⅰ） （1日につき・1月1回7日を限度）	239	478	717
所定疾患施設療養費（Ⅱ） （1日につき・1月1回10日を限度）	480	960	1,440
緊急時治療管理費 （1日につき・1月1回3日を限度）	518	1,036	1,554
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	140	280	420
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	70	140	210
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	240	480	720
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	100	200	300
経口維持加算（Ⅰ）（1月につき）	400	800	1,200
経口維持加算（Ⅱ）（1月につき）	100	200	300
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450	900	1,350
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	480	960	1,440
試行的退所時指導加算（1回を限度）	400	800	1,200
入退所前連携加算Ⅰ（1回を限度）	600	1,200	1,800
入退所前連携加算Ⅱ（1回を限度）	400	800	1,200
退所時情報提供加算（Ⅰ）（1回を限度）	500	1,000	1,500
退所時情報提供加算（Ⅱ）（1回を限度）	250	500	750
訪問看護指示加算	300	600	900
外泊時費用（1日につき・6日を限度）	362	724	1,086
ターミナルケア加算 （死亡日45日前～31日前 1日につき）	72	144	216
ターミナルケア加算 （死亡日30日前～4日前 1日につき）	160	320	480
ターミナルケア加算 （死亡日前々日、前日 1日につき）	910	1,820	2,730
ターミナルケア加算（死亡日）	1,900	3,800	5,700

※加算内容につきましては、ご利用者様に応じて内容が異なります。

【その他諸経費】

(円)

項目	金額	日・回	月額概算	摘要
入浴消耗品費	140	1回	1,120	フェイスタオル・バスタオル ボディシャンプー・シャンプー
日常生活品費	75	日	2,250	フェイスタオル・おしぼり
口腔ケア用品	27	日	810	口腔ケア用スポンジ
私物洗濯代	220	1Kg		外注委託取扱
預り金管理費	74	1日	2,200	金銭管理・金銭代理行為の必要な方（月途中は日割り）
作業活動材料費	実費	1回		手工芸などのレク活動で要する材料代
特別な食事代	200	1回		行事食などを提供した場合に徴収。
床屋代	実費	1回		訪問理容業者利用の場合。カット代2000円、 顔剃り500円、寝たままのカットは500円いただきます。
予防接種代	実費	1回		インフルエンザ・肺炎球菌など
診断書代	実費			各種診断書・証明書等 内容に応じて徴収。
処置代	8,000			エンゼルケア代として
浴衣代	実費			浴衣利用時