

# ≪ ケアハウス 生目の郷 施設利用料個人負担額表 (月額) ≫

介護保険1割負担用

(令和8年8月1日改定)

A

## 【要介護1～5(1階・2階)】

(1) 保証金(200,000円) 保証金は、入居の時に必要です。

(2) 【諸費用】

| 介護度  | 管理費<br>(家賃など) | 生活費<br>(食費含) | 水光熱費<br>(一律) | 介護保険料<br>※1 ※2 | 処遇改善加算<br>※1 ※3 | 運営費   | 合計<br>(4～10月) | 冬季加算<br>(11～3月) | 冬季合計<br>(11～3月) |
|------|---------------|--------------|--------------|----------------|-----------------|-------|---------------|-----------------|-----------------|
| 要介護1 | 36,600        | 51,804       | 14,700       | 16,450         | 2,517           | 3,000 | 125,071       | 2,160           | 127,231         |
| 要介護2 |               |              |              | 18,460         | 2,824           | 3,000 | 127,388       |                 | 129,548         |
| 要介護3 |               |              |              | 20,560         | 3,146           | 3,000 | 129,810       |                 | 131,970         |
| 要介護4 |               |              |              | 22,510         | 3,444           | 2,800 | 131,858       |                 | 134,018         |
| 要介護5 |               |              |              | 24,580         | 3,761           | 2,600 | 134,045       |                 | 136,205         |

※1：ひと月が30日の場合の金額です。外泊日分は日割減額致します。 ※2：『サービス提供体制加算Ⅲ』『生産性向上推進体制加算Ⅱ』を含みます。 ※3：『介護職員等処遇改善加算Ⅱロ』

★月々の利用料は上記(2) + (3) + (4)になります。

(お薬代・散髪代等を施設立替にされている方は翌月の利用料に加算してご請求させていただきます。)

★医療費・電話代・個人依頼サービス・オムツ代・コインランドリー・日用品等は、別途自己負担となります。

(3)【持込家電】

| 持込家電料 |
|-------|
| 別紙参照  |

(4)【事務費】

| 年収      | 事務費    |
|---------|--------|
| 150万円以下 | 10,000 |
| ～160万円  | 13,000 |
| ～170万円  | 16,000 |
| ～180万円  | 19,000 |
| ～190万円  | 22,000 |
| ～200万円  | 25,000 |
| ～210万円  | 30,000 |
| ～220万円  | 35,000 |
| 220万円以上 | 37,900 |

B

## 【要支援1～2(2階A棟)】

(1) 保証金(200,000円) 保証金は、入居の時に必要です。

(2) 【諸費用】

| 介護度  | 管理費<br>(家賃など) | 生活費<br>(食費含) | 水光熱費<br>(一律) | 介護保険料<br>※1 ※2 | 処遇改善加算<br>※1 ※3 | 運営費    | 合計<br>(4～10月) | 冬季加算<br>(11～3月) | 冬季合計<br>(11～3月) |
|------|---------------|--------------|--------------|----------------|-----------------|--------|---------------|-----------------|-----------------|
| 要支援1 | 36,600        | 51,804       | 14,700       | 5,680          | 869             | 13,000 | 122,653       | 2,160           | 124,813         |
| 要支援2 |               |              |              | 9,580          | 1,466           | 9,000  | 123,150       |                 | 125,310         |

※1：ひと月が30日の場合の金額です。外泊日分は日割減額致します。 ※2：『サービス提供体制加算Ⅲ』『生産性向上推進体制加算Ⅱ』を含みます。 ※3：『介護職員等処遇改善加算Ⅱロ』

★月々の利用料は上記(2) + (3) + (4)になります。

(お薬代・散髪代等を施設立替にされている方は翌月の利用料に加算してご請求させていただきます。)

★医療費・電話代・個人依頼サービス・オムツ代・コインランドリー・日用品等は、別途自己負担となります。

(3)【持込家電】

| 持込家電料 |
|-------|
| 別紙参照  |

(4)【事務費】

| 年収      | 事務費    |
|---------|--------|
| 150万円以下 | 10,000 |
| ～160万円  | 13,000 |
| ～170万円  | 16,000 |
| ～180万円  | 19,000 |
| ～190万円  | 22,000 |
| ～200万円  | 25,000 |
| ～210万円  | 30,000 |
| ～220万円  | 35,000 |
| 220万円以上 | 37,900 |

C

## 【自立・要支援1～2(3階)】

(1) 保証金(200,000円) 保証金は、入居の時に必要です。

(2) 【諸費用】

| 介護度         | 管理費<br>(家賃など) | 生活費<br>(食費含) | 水光熱費<br>(一律) | 合計<br>(4～10月) | 冬季加算<br>(11～3月) | 冬季合計<br>(11～3月) |
|-------------|---------------|--------------|--------------|---------------|-----------------|-----------------|
| 介護度の有無に関わらず | 36,600        | 51,804       | 16,300       | 104,704       | 2,160           | 106,864         |

★月々の利用料は上記(2) + (3) + (4)になります。

(お薬代・散髪代等を施設立替にされている方は翌月の利用料に加算してご請求させていただきます。)

★医療費・電話代・個人依頼サービス・オムツ代・コインランドリー・日用品等は、別途自己負担となります。

(3)【持込家電】

| 持込家電料 |
|-------|
| 別紙参照  |

(4)【事務費】

| 年収      | 事務費    |
|---------|--------|
| 150万円以下 | 10,000 |
| ～160万円  | 13,000 |
| ～170万円  | 16,000 |
| ～180万円  | 19,000 |
| ～190万円  | 22,000 |
| ～200万円  | 25,000 |
| ～210万円  | 30,000 |
| ～220万円  | 35,000 |
| ～230万円  | 40,000 |
| ～240万円  | 45,000 |
| ～250万円  | 50,000 |
| ～260万円  | 57,000 |
| ～270万円  | 64,000 |
| 270万円以上 | 70,700 |