

ふれあい母恋(特定施設入居者生活介護)ご利用料金表
～介護保険をご利用の方～

(表1)

(単位:円)

前年度の所得による区分	事務費 (経費)	管理費 (家賃)	生活費 (食費)	月合計利用料 (5月～9月)	月合計利用料 (10月～4月)	年間利用料金
① 1,500,000以下	10,000	一律 24,000	5月～9月 48,764	82,764	91,984	1,057,708
② 1,500,001～1,600,000	13,000			85,764	94,984	1,093,708
③ 1,600,001～1,700,000	16,000			88,764	97,984	1,129,708
④ 1,700,001～1,800,000	19,000			91,764	100,984	1,165,708
⑤ 1,800,001～1,900,000	22,000		10月～4月 57,984	94,764	103,984	1,201,708
⑥ 1,900,001～2,000,000	25,000			97,764	106,984	1,237,708
⑦ 2,000,001～2,100,000	30,000			102,764	111,984	1,297,708
⑧ 2,100,001～2,200,000	35,000			107,764	116,984	1,357,708
⑨ 2,200,001以上	38,200			110,964	120,184	1,396,108

令和7年4月より

(表2)

(単位:円)

項目	1割自己負担額	夜間看護 体制加算	サービス提供 体制強化加算	介護職員処遇 改善加算	30日分 利用合計金額
	(30日分)	(1日9円)	(1日22円)	(介護報酬の 12.8%)	
区分					
要支援1	5,490	0	660	787	6,937
要支援2	9,390	0	660	1,286	11,336
要介護1	16,260	270	660	2,200	19,390
要介護2	18,270	270	660	2,458	21,658
要介護3	20,370	270	660	2,726	24,026
要介護4	22,320	270	660	2,976	26,226
要介護5	24,390	270	660	3,241	28,561

令和6年6月より

※(表1)の事務費、管理費、生活費の他に(表2)の各介護度別の利用料がかかります
※(表2)は自己負担1割分の料金です。2割負担、3割負担の方は、表にある料金の
2倍、3倍の負担となります
※(表2)は1か月を30日として計算した料金になりますので日数により変動があります
※(表2)の内容以外に毎月医療機関連携加算(40円～100円)と入院により退居
する場合は退居時情報提供加算(250円)がかかります

- 【その他必要な料金】
- ・居室で使用する水道料 2,200円 / 月
 - ・居室で使用する電気料 個別メーターによる検針により決まります
個人差はありますが2,500円～4,000円 / 月程度です
 - ・ゴミ回収料 2,000円 / 月
 - ・電話 各自電話会社との契約となります
 - ・洗濯機使用料 200円 / 30分
 - ・乾燥機使用料 200円 / 50分
- 【事務費】～ケアハウス利用に関する経費です
前年度の所得収入に応じて決定いたします。ここでいう収入とは、前年の収入から租税
社会保険料、医療費等の必要経費を控除した後の収入をいいます
該当月の1日に入居されている場合にお支払いいただきます 日割りにはなりません
- 【管理費】～家賃に相当します
月の途中から入所又は退所される場合は日割り計算となります
- 【生活費】～食事代及び共通経費です
入院等による欠食のみ返金させていただきます(医師の指示のあるもの含む)
(朝食:200円/1食 昼食:250円/1食 夕食:230円/1食)

《その他介護保険以外の個別的な選択によるサービス費用》

1. 連携病院、協力病院以外の病院(輪西～緑町区域以外)への入退院、
通院サービスは実費負担となります
- ① 入退院時の介助(送迎含む) 2,000円 / 1回
 - ② 通院付き添い介助(送迎含む) 1,000円 / 30分
 - ③ 通院時の乗降介助(送迎含む) 1,000円 / 片道
2. 入浴サービス
週3回目以降の入浴介助サービスについて 1,500円 / 30分
個別浴室使用料 200円 / 1回
※ 個別浴室はご家族様にご利用することもできます
浴槽使用の場合 200円 / 1回 シャワー浴の場合 100円 / 1回