

長期入所 1ヵ月分料金表（超強化型）

1 割負担

【利用者負担 第4段階】 第1～第3段階以外の方

要介護	介護保険1割負担分			自己負担分					1ヵ月分料金				高額介護サービス費を申請した場合	
	多床室 2～4人部屋	個室	各種 加算	食費	居住費		日用品費	活動費	テレビ代	多床室		個室	多床室	個室
1	27,379	24,770	※裏面 参照	47,895	13,547	53,568	6,200	1,550	3,410	99,981	+各種 加算	137,393	+各種 加算	※要介護度や高額介護サービス 費の上限額により、金額が異なり ます。
2	29,768	27,128								102,370		139,751		
3	31,874	29,171								104,476		141,794		
4	33,698	30,963								106,300		143,586		
5	35,364	32,692								107,966		145,315		

【利用者負担 第3段階②】 世帯全員が市町村民税非課税で本人の年金収入等が120万円超、かつ預貯金額が単身500万円(夫婦1,500万円)以下の方

要介護	介護保険1割負担分			自己負担分					1ヵ月分料金				高額介護サービス費を申請した場合	
	多床室 2～4人部屋	個室	各種 加算	食費	居住費		日用品費	活動費	テレビ代	多床室		個室	多床室	個室
1	27,379	24,770	※裏面 参照	44,020	13,330	45,570	6,200	1,550	3,410	95,889	+各種 加算	125,520	+各種 加算	<上限額により金額が異なります> ※24,600円上限
2	29,768	27,128								98,278		127,878		
3	31,874	29,171								100,384		129,921		
4	33,698	30,963								102,208		131,713		
5	35,364	32,692								103,874		133,442		

【利用者負担 第3段階①】 世帯全員が市町村民税非課税で本人の年金収入等が 82.65万円超・120万円以下、かつ預貯金額が単身550万円(夫婦1,550万円)以下の方

要介護	介護保険1割負担分			自己負担分					1ヵ月分料金				高額介護サービス費を申請した場合	
	多床室 2～4人部屋	個室	各種 加算	食費	居住費		日用品費	活動費	テレビ代	多床室		個室	多床室	個室
1	27,379	24,770	※裏面 参照	21,080	13,330	42,470	6,200	1,550	3,410	72,949	+各種 加算	99,480	+各種 加算	<上限額により金額が異なります> ※24,600円上限
2	29,768	27,128								75,338		101,838		
3	31,874	29,171								77,444		103,881		
4	33,698	30,963								79,268		105,673		
5	35,364	32,692								80,934		107,402		

【利用者負担 第2段階】 世帯全員が市町村民税非課税で本人の年金収入等が 82.65万円以下、かつ預貯金額が単身650万円(夫婦1,650万円)以下の方

要介護	介護保険1割負担分			自己負担分					1ヵ月分料金				高額介護サービス費を申請した場合	
	多床室 2～4人部屋	個室	各種 加算	食費	居住費		日用品費	活動費	テレビ代	多床室		個室	多床室	個室
1	27,379	24,770	※裏面 参照	12,090	13,330	17,050	6,200	1,550	3,410	63,959	+各種 加算	65,070	+各種 加算	※15,000円上限
2	29,768	27,128								66,348		67,428		
3	31,874	29,171								68,454		69,471		
4	33,698	30,963								70,278		71,263		
5	35,364	32,692								71,944		72,992		

【利用者負担 第1段階】 生活保護を受給されている方及び世帯全員が市町村民税非課税で老齢福祉年金受給の方

要介護	介護保険1割負担分(※1)			自己負担分					1ヵ月分料金				高額介護サービス費を申請した場合	
	多床室 2～4人部屋	個室	各種 加算	食費	居住費		日用品費	活動費	テレビ代	多床室		個室	多床室 (自己負担分合 計)	個室 (自己負担分合 計)
1	27,379	24,770	※裏面 参照	9,300	0	17,050	6,200	1,550	3,410	47,839	+各種 加算	62,280	+各種 加算	35,460
2	29,768	27,128								50,228		64,638		
3	31,874	29,171								52,334		66,681		
4	33,698	30,963								54,158		68,473		
5	35,364	32,692								55,824		70,202		

…生活保護を受給されている方は介護扶助から給付(該当しない場合もあり)

※ご自宅と介護施設では生活保護基準が違うため、上記金額にならない場合がございます。

【裏面に続く】

介護老人保健施設 もえれパークサイド(令和8年8月1日 改定)

長期入所 1ヵ月分料金表（超強化型）

2・3割負担

【3割負担】

要介護	介護保険3割負担分			自己負担分						1ヵ月分料金				高額介護サービス費を申請した場合	
	多床室 2～4人部屋	個室	各種加算	食費	居住費		日用品費	活動費	テレビ代	多床室		個室		多床室	個室
					多床室	個室						多床室	個室		
1	82,137	74,310	※下記参照	47,895	11,687	51,708	6,200	1,550	3,410	152,879	+各種加算	185,073	+各種加算	※高額介護サービス費の上限額により、金額が異なります。	
2	89,304	81,383								160,046		192,146			
3	95,622	87,513								166,364		198,276			
4	101,092	92,888								171,834		203,651			
5	106,090	98,074								176,832		208,837			

【2割負担】

要介護	介護保険2割負担分				自己負担分						1ヵ月分料金				高額介護サービス費を申請した場合	
	多床室 2～4人部屋	個室	各種加算	食費	居住費		日用品費	活動費	テレビ代	多床室		個室		多床室	個室	
					多床室	個室										
1	54,758	49,540	※下記参照	47,895	11,687	51,708	6,200	1,550	3,410	125,500	+各種加算	160,303	+各種加算	※高額介護サービス費の上限額により、金額が異なります。		
2	59,536	54,255								130,278		165,018				
3	63,748	58,342								134,490		169,105				
4	67,395	61,925								138,137		172,688				
5	70,727	65,383								141,469		176,146				

- ◇食費の内訳 朝食：300円、**昼食：650円**、おやつ50円、**夕食545円**
 ◇日用品費の内訳 フェイスタオル・おしぼり等：1日180円(上限)、歯ブラシ・歯磨き粉・石鹸等：1日20円(上限)
 ◇その他自己負担 電気使用料(持ち込み電化製品1点につき)：1日22円、洗濯サービス費等

各種加算

【2階・3階共通加算】	1割負担	2割負担	3割負担	【入退所に関する加算】	1割負担	2割負担	3割負担
夜勤職員配置加算	25円	49円	73円 /日	初期加算(Ⅰ)	61円	122円	183円 /日
サービス提供体制加算(Ⅰ)	23円	45円	67円 /日	初期加算(Ⅱ)	31円	61円	92円 /日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	52円	104円	156円 /日	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	457円	913円	1,369円 /回
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	61円	122円	183円 /月	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	487円	974円	1,461円 /回
協力医療機関連携加算	51円	102円	153円 /月	退所時情報提供加算(Ⅰ)	507円	1,014円	1,521円 /回
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	11円	21円	31円 /月	退所時情報提供加算(Ⅱ)	254円	507円	761円 /回
【3階利用時に算定する加算】				入退所前連携加算(Ⅰ)	609円	1,217円	1,826円 /回
認知症ケア加算	77円	154円	231円 /日	入退所前連携加算(Ⅱ)	406円	812円	1,217円 /回
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円	6円	9円 /日	退所時栄養情報連携加算	71円	142円	213円 /回
【リハビリテーションに関する加算】				訪問看護指示加算	305円	609円	913円 /回
短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	262円	524円	785円 /日	【その他の加算】			
短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	203円	406円	609円 /日	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円	6円	12円 /月
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	244円	487円	730円 /日	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	14円	27円	40円 /月
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	122円	244円	365円 /日	排せつ支援加算(Ⅰ)	11円	21円	31円 /月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	34円	67円	101円 /月	排せつ支援加算(Ⅱ)	16円	31円	46円 /月
【食事に関する加算】				排せつ支援加算(Ⅲ)	21円	41円	61円 /月
療養食加算	6円	12円	18円 /食	自立支援促進加算	305円	609円	913円 /月
経口移行加算	29円	57円	85円 /日	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	243円	485円	727円 /日
経口維持加算(Ⅰ)	406円	812円	1,217円 /月	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	487円	974円	1,461円 /日
経口維持加算(Ⅱ)	102円	203円	305円 /月	緊急時治療管理	526円	1,051円	1,576円 /回
				安全対策体制加算	21円	41円	61円 /回
				外泊時費用	367円	734円	1,101円 /日

2階例) 【2階・3階共通加算】+ 初期加算 + (認知症)短期集中リハビリテーション加算Ⅰ + リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ ※短期集中リハ：20日分計算
 ≒1割：約9,427円 2割：約18,760円 3割：28,104円

3階例) 【2階・3階共通加算】+ 【3階利用時に算定する加算】+ 初期加算 + (認知症)短期集中リハビリテーション加算Ⅰ + リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ ※短期集中リハ：20日分計算
 ≒1割：約11,907円 2割：約23,270円 3割：35,544円

- ※ 所定単位数の合計に9.7%分の介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口が加算されます。
 ※ 小数点以下の端数処理の関係で、料金に誤差が生じる場合があります。

高額介護サービス費

段階	区分	負担の上限額(月額)
第4～第6段階	・課税所得：690万円以上	140,100円
	・課税所得：380万円以上、690万円未満	93,000円
	・課税所得：380万円未満	44,400円
第3段階	・市民税非課税世帯で、第1段階・第2段階に該当しない場合	24,600円
第2段階	・市民税非課税世帯で、その他の合計所得金額と課税年金(遺族年金などを除く)収入額の合計が82.65万円以下の場合	15,000円(個人) 24,600円(世帯)
第1段階	・市民税非課税世帯で高齢福祉年金を受給されている場合 ・生活保護を受給されている方	