

特別養護老人ホーム椿寿 利用料金表(2026年4月改正)

1.基本サービス費(介護保険対象)

区分	単位	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金
要介護1	589単位	632	18,943	1,263	37,885	1,895	56,827
要介護2	659単位	707	21,194	1,413	42,387	2,120	63,581
要介護3	732単位	785	23,542	1,570	47,083	2,355	70,624
要介護4	802単位	860	25,793	1,720	51,585	2,580	77,377
要介護5	871単位	934	28,012	1,868	56,023	2,802	84,034

2.全員対象の体制加算(介護保険対象)

区分	単位	1割負担		2割負担		3割負担	
日常生活継続支援加算	36単位/1日	95	2,520	190	5,039	284	7,559
看護体制加算Ⅰ	4単位/1日						
看護体制加算Ⅱ	8単位/1日						
夜勤職員配置加算Ⅰ	13単位/1日						
個別機能訓練加算	12単位/1日						
精神科医療養指導加算	5単位/1日						
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10単位/月						
合計		78単位/1日					

3.入所者の状況による加算(介護保険対象)

外泊時費用(月6日限度連続12日迄)	246単位	264	1,583	528	3,165	792	4,747
初期加算(入所・長期入院後30日以内)	30単位	33	965	65	1,930	97	2,895
療養食加算(1日3回を限度に算定)	6単位	20	579	39	1,158	58	1,737
看取り介護加算Ⅰ(死亡日以前31日～45日)	72単位	78	1,158	155	2,316	232	3,474
看取り介護加算Ⅰ(死亡日以前4日～30日)	144単位	155	4,168	309	8,336	463	12,504
看取り介護加算Ⅰ(死亡日前日、前々日)	680単位	729	1,458	1,458	2,916	2,187	4,374
看取り介護加算Ⅰ(死亡日)	1,280単位	1,373	1,373	2,745	2,745	4,117	4,117
経口維持加算Ⅰ(1月に1回)	400単位		429		858		1,287
経口維持加算Ⅱ(1月に1回)	100単位		108		215		322
退所時栄養情報連携加算(1月に1回)	70単位		75		150		225
再入所時栄養連携加算(1回限り)	200単位		215		429		644
退所前訪問相談援助加算(1回又は2回)	460単位		494		987		1,480
退所後訪問相談援助加算(1回限り)	460単位		494		987		1,480
退所時相談援助加算(1回限り)	400単位		429		858		1,287
退所前連携加算(1回限り)	500単位		536		1,072		1,608
退所時情報提供加算(1回限り)	250単位		268		536		804
処遇改善加算Ⅰ(総単位×140/1,000)		101～144+α	3,004～4,274+α	202～288+α	6,008～8,548+α	303～431+α	9,012～12,822+α

※処遇改善加算の上記概算金額は、「3.入居者の状況による加算金額」を除いた額を記入していますので、実際には個別の加算分(α)も加味された金額となります。

基本料金 (A基本サービス費+B全員対象の体制加算+AとBの処遇改善) ※ 入居者の状況による加算は含まれていません	1割負担		2割負担		3割負担	
	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金
要介護1	827	24,466	1,653	48,931	2,480	73,396
要介護2	913	27,032	1,825	54,063	2,737	81,095
要介護3	1,002	29,709	2,003	59,417	3,004	89,125
要介護4	1,087	32,275	2,174	64,550	3,261	96,825
要介護5	1,172	34,805	2,344	69,610	3,515	104,414

※料金は端数処理されております。

4.食費(介護保険対象外)

	1日当りの金額	1か月(30日)の金額
介護保険負担限度額認定証 1段階	300	9,000
介護保険負担限度額認定証 2段階	390	11,700
介護保険負担限度額認定証 3段階 ①	650	19,500
介護保険負担限度額認定証 3段階 ②	1,360	40,800
介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	1,980	59,400
介護保険負担限度額認定証無し(4段階)経管栄養の方	1,380	41,400

5.居住費(介護保険対象外) ※短期入所に利用する場合以外は、在籍中は料金が発生します。

	1日当りの金額	1か月(30日)の金額	
個室	介護保険負担限度額認定証 1段階	380	11,400
	介護保険負担限度額認定証 2段階	480	14,400
	介護保険負担限度額認定証 3段階①②	880	26,400
	介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	1,400	42,000
多床室	介護保険負担限度額認定証 1段階	0	0
	介護保険負担限度額認定証 2段階	430	12,900
	介護保険負担限度額認定証 3段階①②	430	12,900
	介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	915	27,450

6.その他利用状況に応じての自己負担金額(介護保険対象外)

ファイナンス引落し手数料	1月につき	120円
貴重品預かり管理代	1月につき	300円
嗜好品代1日上限金額の設定	1日あたり	150円
嗜好品代1杯ごとの料金設定	1杯あたり	50円
理美容代(男性)	1回につき	2,500円
理美容代(女性)	1回につき	3,000円
テレビ持ち込み料	1日あたり	17円
コピー代(モノクロ)	1枚あたり	10円
コピー代(カラー)	1枚あたり	30円
請求書・領収書再発行料金	1件につき	1,000円
レクリエーション・クラブ活動代	材料費の実費(1月上限1,000円)	
行事参加費用(特別食提供等)	要した費用の実費(1月上限1,000円)	
希望食	要した費用の実費	
日常生活用品代	日常生活用品等の購入代金の実費	
利用者立替金(小遣い)	実費(1月上限1,000円)	
車両利用料金(協力病院への通院除く)	走行距離×燃料実費(8km/ℓ)	

※上記に記載のないものについては、その都度確認致します。

(例) 特別なご事情にて、施設で代理購入した衣料品等の物品の購入料金など

【当施設で通常ご用意している日用品】

1 歯ブラシ	100円/1本
2 ミニ歯ブラシ	100円/1本
3 舌ブラシ	160円/1本
4 口腔ケアスポンジ(50本入)	590円/1箱
5 歯磨き粉	200円/1本
6 入れ歯洗浄剤	560円/1箱
7 ボックスティッシュ	100円/1箱
8 清浄綿(2枚×100包)	700円/1箱
9 乾電池(単2)	150円/1個
10 乾電池(単3)	60円/1個
11 乾電池(単4)	60円/1個
12 入れ歯安定剤	1,320円/1個
13 ラカント(現在は2,376円)	実費

※日用品購入時に大幅な価格変動や商品の変更がある際は、実費+35円(経費)となりますのでご了承ください。

【医療材料費】

ご入所者本人の特別な疾患等にかかる医療材料費のうち、医療保険の対象とならないものについては、実費となります。(歩行用採尿バッグ、保護フィルム等)

【備考】

- ご契約者(ご入所者)が、契約終了後も居室を明け渡さない場合等に、本来の契約終了日から現実に居室が明け渡された日までの期間に係る料金をお支払い頂きます。
(基本サービス費10割+居住費×日数分)
… この場合の居住費は利用者負担限度額認定証を所持されていても、その上限金額ではなく、所持されていない方(4段階)と同じ料金での計算となります。
- ご契約者(ご入所者)が、要介護認定で自立又は要支援1・要支援2と判定された場合は、要介護1に該当する要介護度別の介護保険料の自己負担額及び食費・居住費をお支払い頂きます。

様の1か月(30日)分の基本利用料(基本料金+食費+居住費)は、
_____円です。

- 基本料金+食費+居住費の料金表となります。個別の加算は含まれておりませんので、多少の誤差がございます。(端数切捨て)
- ご同意を頂いた方については、嗜好品(1日150円又は1杯50円)・ファイナンス手数料(1月120円)が合計金額に加わります。
- 医療費については介護サービス費に含まれませんので、別途支払いが必要となります。(椿寿では立替払いにて対応しております。)
- 介護保険負担限度額証を所持していない経管栄養の方は、食費が1日1,380円となります。(1日分より-600円 30日分より-18,000円となります。)

要介護1

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,507	44,866	2,333	69,331	3,160	93,796
2段階	1,697	50,566	2,523	75,031	3,350	99,496	
3段階①	2,357	70,366	3,183	94,831	4,010	119,296	
3段階②	3,067	91,666	3,893	116,131	4,720	140,596	
4段階	4,207	125,866	5,033	150,331	5,860	174,796	

要介護1

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,127	33,466	1,953	57,931	2,780	82,396
2段階	1,647	49,066	2,473	73,531	3,300	97,996	
3段階①	1,907	56,866	2,733	81,331	3,560	105,796	
3段階②	2,617	78,166	3,443	102,631	4,270	127,096	
4段階	3,722	111,316	4,548	135,781	5,375	160,246	

要介護2

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,593	47,432	2,505	74,463	3,417	101,495
2段階	1,783	53,132	2,695	80,163	3,607	107,195	
3段階①	2,443	72,932	3,355	99,963	4,267	126,995	
3段階②	3,153	94,232	4,065	121,263	4,977	148,295	
4段階	4,293	128,432	5,205	155,463	6,117	182,495	

要介護2

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,213	36,032	2,125	63,063	3,037	90,095
2段階	1,733	51,632	2,645	78,663	3,557	105,695	
3段階①	1,993	59,432	2,905	86,463	3,817	113,495	
3段階②	2,703	80,732	3,615	107,763	4,527	134,795	
4段階	3,808	113,882	4,720	140,913	5,632	167,945	

要介護3

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,682	50,109	2,683	79,817	3,684	109,525
2段階	1,872	55,809	2,873	85,517	3,874	115,225	
3段階①	2,532	75,609	3,533	105,317	4,534	135,025	
3段階②	3,242	96,909	4,243	126,617	5,244	156,325	
4段階	4,382	131,109	5,383	160,817	6,384	190,525	

要介護3

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,302	38,709	2,303	68,417	3,304	98,125
2段階	1,822	54,309	2,823	84,017	3,824	113,725	
3段階①	2,082	62,109	3,083	91,817	4,084	121,525	
3段階②	2,792	83,409	3,793	113,117	4,794	142,825	
4段階	3,897	116,559	4,898	146,267	5,899	175,975	

要介護4

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,767	52,675	2,854	84,950	3,941	117,225
2段階	1,957	58,375	3,044	90,650	4,131	122,925	
3段階①	2,617	78,175	3,704	110,450	4,791	142,725	
3段階②	3,327	99,475	4,414	131,750	5,501	164,025	
4段階	4,467	133,675	5,554	165,950	6,641	198,225	

要介護4

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,387	41,275	2,474	73,550	3,561	105,825
2段階	1,907	56,875	2,994	89,150	4,081	121,425	
3段階①	2,167	64,675	3,254	96,950	4,341	129,225	
3段階②	2,877	85,975	3,964	118,250	5,051	150,525	
4段階	3,982	119,125	5,069	151,400	6,156	183,675	

要介護5

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,852	55,205	3,024	90,010	4,195	124,814
2段階	2,042	60,905	3,214	95,710	4,385	130,514	
3段階①	2,702	80,705	3,874	115,510	5,045	150,314	
3段階②	3,412	102,005	4,584	136,810	5,755	171,614	
4段階	4,552	136,205	5,724	171,010	6,895	205,814	

要介護5

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,472	43,805	2,644	78,610	3,815	113,414
2段階	1,992	59,405	3,164	94,210	4,335	129,014	
3段階①	2,252	67,205	3,424	102,010	4,595	136,814	
3段階②	2,962	88,505	4,134	123,310	5,305	158,114	
4段階	4,067	121,655	5,239	156,460	6,410	191,264	

特別養護老人ホーム椿寿 短期入所生活介護 利用料金表(2026年4月改正)

1.基本サービス費(介護保険対象)

区分	単位	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金
要介護1	603単位	656	19,682	1,312	39,364	1,968	59,046
要介護2	672単位	732	21,934	1,463	43,868	2,194	65,802
要介護3	745単位	811	24,317	1,621	48,634	2,432	72,951
要介護4	815単位	887	26,602	1,774	53,204	2,661	79,805
要介護5	884単位	962	28,854	1,924	57,708	2,886	86,562

2.全員対象の体制加算(介護保険対象)

区分	単位	1割負担		2割負担		3割負担	
区分	単位	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金
看護体制加算Ⅰ	4単位/1日	58	1,415	116	2,829	174	4,244
看護体制加算Ⅱ	8単位/1日						
夜勤職員配置加算Ⅰ 2	13単位/1日						
サービス提供体制加算Ⅱ	18単位/1日						
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10単位/月	10単位/月					

3.入所者の状況による加算(介護保険対象)

送迎加算(片道につき)	184単位	201	784	401	1,567	601	2,350
療養食加算(1日3回を限度に算定)	8単位	27	784	53	1,567	79	2,350
長期利用者提供減算(30日越えの利用時)	-30単位	-33	-980	-66	-1,959	-98	-2,938
(新)介護職員等処遇改善加算Ⅰ(総単位×140/1,000)		99~143+α	2,953~4,237+α	198~285+α	5,906~8,474+α	297~428+α	8,859~12,710+α

※処遇改善加算の上記概算金額は、「3.入居者の状況による加算金額」を除いた額を記入していますので、実際には個別の加算分(α)も加味された金額となります。

※処遇改善加算は、単位数の総計に0.14を乗じた単位数となる為、要介護度によって違います。

※送迎加算の対象地域は、旭区・都筑区・緑区・保土ヶ谷区・瀬谷区となります。

基本料金 (A基本サービス費+B全員対象の体制加算+AとBの処遇改善) ※ 入居者の状況による加算は含まれていません	1割負担		2割負担		3割負担	
	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金
要介護1	813	24,050	1,626	48,099	2,439	72,148
要介護2	899	26,617	1,798	53,234	2,696	79,581
要介護3	989	29,334	1,978	58,667	2,967	88,001
要介護4	1,076	31,939	2,152	63,877	3,228	95,815
要介護5	1,162	34,505	2,324	69,010	3,486	103,515

※ 料金は端数処理されております。

4.食費(介護保険対象外)

	1日当りの金額	1か月(30日)の金額
介護保険負担限度額認定証 1段階	300	9,000
介護保険負担限度額認定証 2段階	600	18,000
介護保険負担限度額認定証 3段階①	1,000	30,000
介護保険負担限度額認定証 3段階②	1,300	39,000
介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	1,980	59,400
介護保険負担限度額認定証無し(4段階)経管栄養の方	1,380	41,400
	(1食あたり460円にて、1日3回まで)	

【食費代の内訳】

朝食	470	円
昼食	700	円
おやつ	130	円
夕食	680	円
経管栄養	460	円

1食ごとの算定となります。
介護保険負担限度額認定証の上限額以下の場合は、左記内訳の金額の合計額をご請求致します。

5.居住(滞在)費(介護保険対象外)

	1日当りの金額	1か月(30日)の金額	
個室	介護保険負担限度額認定証 1段階	380	11,400
	介護保険負担限度額認定証 2段階	480	14,400
	介護保険負担限度額認定証 3段階①②	880	26,400
	介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	1,400	42,000
多床室	介護保険負担限度額認定証 1段階	0	0
	介護保険負担限度額認定証 2段階	430	12,900
	介護保険負担限度額認定証 3段階①②	430	12,900
	介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	915	27,450

6.その他利用状況に応じた自己負担金額(介護保険対象外)

ファイナンス引落とし手数料	1月につき	120円
嗜好品代1日上限金額の設定	1日あたり	150円
嗜好品代1杯ごとの料金設定	1杯あたり	50円
理美容代(男性)	1回につき	2,500円
理美容代(女性)	1回につき	3,000円
テレビ持ち込み料	1日あたり	17円
コピー代(モノクロ)	1枚あたり	10円
コピー代(カラー)	1枚あたり	30円
請求書・領収書再発行料金	1件につき	1,000円
レクリエーション・クラブ活動代	材料費の実費(1月上限1,000円)	
行事参加費用(特別食提供等)	要した費用の実費(1月上限1,000円)	
希望食	要した費用の実費	
日常生活用品代	日常生活用品等の購入代金の実費	
利用者立替金(小遣い)	実費(1月上限1,000円)	
送迎費(送迎加算対象外地域)	110円/1kmあたり(当施設起点)	
車両利用料金(協力病院への通院除く)	走行距離×燃料実費(8km/ℓ)	

※上記に記載のないものについては、その都度確認致します。

(例) 特別なご事情にて、施設で代理購入した衣料品等の物品の購入料金など

【当施設で通常ご用意している日用品】

1	歯ブラシ	100円/1本
2	ミニ歯ブラシ	100円/1本
3	舌ブラシ	160円/1本
4	口腔ケアスポンジ(50本入)	590円/1箱
5	歯磨き粉	200円/1本
6	入れ歯洗浄剤	560円/1箱
7	ボックスティッシュ	100円/1箱
8	清浄綿(2枚×100包)	700円/1箱
9	乾電池(単2)	150円/1個
10	乾電池(単3)	60円/1個
11	乾電池(単4)	60円/1個
12	入れ歯安定剤	1,320円/1個
13	ラカント(現在は2,376円)	実費

※日用品購入時に大幅な価格変動や商品の変更がある際は、実費+35円(経費)となりますのでご了承ください。

【医療材料費】

ご入所者本人の特別な疾患等にかかる医療材料費のうち、医療保険の対象とならないものについては、実費となります。(歩行用採尿バッグ、保護フィルム等)

____様の1日分の基本利用料(基本料金+食費+居住費)は、____円です。

- 基本料金+食費+居住費の料金表となります。個別の加算は含まれておりませんので、多少の誤差がございます。(端数切捨て)
- ご同意を頂いた方については、嗜好品(1日150円又は1杯50円)・ファイナンス手数料(1月120円)が合計金額に加わります。
- 医療費については介護サービス費に含まれない為、別途支払いが必要となります。(椿寿で受けられた往診料等は立替払いにて対応しております。)
- 介護保険負担限度額証を所持していない経管栄養の方は、1食あたり460円(1日最大1,380円)となります。(1日分より-600円、30日分より-18,000円)

要介護1

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,493	44,450	2,306	68,499	3,119	92,548
2段階	1,893	56,450	2,706	80,499	3,519	104,548	
3段階①	2,693	80,450	3,506	104,499	4,319	128,548	
3段階②	2,993	89,450	3,806	113,499	4,619	137,548	
4段階	4,193	125,450	5,006	149,499	5,819	173,548	

要介護1

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,113	33,050	1,926	57,099	2,739	81,148
2段階	1,843	54,950	2,656	78,999	3,469	103,048	
3段階①	2,243	66,950	3,056	90,999	3,869	115,048	
3段階②	2,543	75,950	3,356	99,999	4,169	124,048	
4段階	3,708	110,900	4,521	134,949	5,334	158,998	

要介護2

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,579	47,017	2,478	73,634	3,376	100,251
2段階	1,979	59,017	2,878	85,634	3,776	112,251	
3段階①	2,779	83,017	3,678	109,634	4,576	136,251	
3段階②	3,079	92,017	3,978	118,634	4,876	145,251	
4段階	4,279	128,017	5,178	154,634	6,076	181,251	

要介護2

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,199	35,617	2,098	62,234	2,996	88,851
2段階	1,929	57,517	2,828	84,134	3,726	110,751	
3段階①	2,329	69,517	3,228	96,134	4,126	122,751	
3段階②	2,629	78,517	3,528	105,134	4,426	131,751	
4段階	3,794	113,467	4,693	140,084	5,591	166,701	

要介護3

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,669	49,734	2,658	79,067	3,647	108,401
2段階	2,069	61,734	3,058	91,067	4,047	120,401	
3段階①	2,869	85,734	3,858	115,067	4,847	144,401	
3段階②	3,169	94,734	4,158	124,067	5,147	153,401	
4段階	4,369	130,734	5,358	160,067	6,347	189,401	

要介護3

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,289	38,334	2,278	67,667	3,267	97,001
2段階	2,019	60,234	3,008	89,567	3,997	118,901	
3段階①	2,419	72,234	3,408	101,567	4,397	130,901	
3段階②	2,719	81,234	3,708	110,567	4,697	139,901	
4段階	3,884	116,184	4,873	145,517	5,862	174,851	

要介護4

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,756	52,339	2,832	84,277	3,908	116,215
2段階	2,156	64,339	3,232	96,277	4,308	128,215	
3段階①	2,956	88,339	4,032	120,277	5,108	152,215	
3段階②	3,256	97,339	4,332	129,277	5,408	161,215	
4段階	4,456	133,339	5,532	165,277	6,608	197,215	

要介護4

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,376	40,939	2,452	72,877	3,528	104,815
2段階	2,106	62,839	3,182	94,777	4,258	126,715	
3段階①	2,506	74,839	3,582	106,777	4,658	138,715	
3段階②	2,806	83,839	3,882	115,777	4,958	147,715	
4段階	3,971	118,789	5,047	150,727	6,123	182,665	

要介護5

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,842	54,905	3,004	89,410	4,166	123,915
2段階	2,242	66,905	3,404	101,410	4,566	135,915	
3段階①	3,042	90,905	4,204	125,410	5,366	159,915	
3段階②	3,342	99,905	4,504	134,410	5,666	168,915	
4段階	4,542	135,905	5,704	170,410	6,866	204,915	

要介護5

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,462	43,505	2,624	78,010	3,786	112,515
2段階	2,192	65,405	3,354	99,910	4,516	134,415	
3段階①	2,592	77,405	3,754	111,910	4,916	146,415	
3段階②	2,892	86,405	4,054	120,910	5,216	155,415	
4段階	4,057	121,355	5,219	155,860	6,381	190,365	

特別養護老人ホーム椿寿 介護予防短期入所生活介護 利用料金表(2026年4月改正)

1.基本サービス費(介護保険対象)

区分	単位	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日当りの自己負担額	1週間(7日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1週間(7日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1週間(7日)の利用料金
要支援1	451単位	491	3,435	982	6,870	1,472	10,305
要支援2	561単位	611	4,273	1,221	8,545	1,831	12,818

2.全員対象の体制加算(介護保険対象)

サービス提供体制加算Ⅱ	18単位/日	20	137	39	274	59	411
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10単位/月	11	11	22	22	33	33

3.入所者の状況による加算(介護保険対象)

送迎加算(片道につき)	184単位	201	/	401	/	601	/
療養食加算(1日3回を限度に算定)	8単位	27	183	53	366	79	549
新介護職員等処遇改善加算Ⅰ(総単位×140/1,000)		73~90+ α	502~618+ α	146~179+ α	1,003~1,236+ α	219~268+ α	1,505~1,854+ α

※処遇改善加算の上記概算金額は、「3.入居者の状況による加算金額」を除いた額を記入していますので、実際には個別の加算分(α)も加味された金額となります。

※送迎加算の対象地域は、旭区・都筑区・緑区・保土ヶ谷区・瀬谷区となります。

基本料金 (A基本サービス費+B全員対象の体制加算+AとBの処遇改善) ※ 入居者の状況による加算は含まれていません	1割負担		2割負担		3割負担	
	1日当りの自己負担額	1週間(7日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1週間(7日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1週間(7日)の利用料金
要支援1	594	4,085	1,188	8,169	1,782	12,253
要支援2	730	5,039	1,460	10,077	2,190	15,116

4.食費(介護保険対象外)

	1日当りの金額	1週間(7日)の金額
介護保険負担限度額認定証 1段階	300	2,100
介護保険負担限度額認定証 2段階	600	4,200
介護保険負担限度額認定証 3段階①	1,000	7,000
介護保険負担限度額認定証 3段階②	1,300	9,100
介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	1,980	13,860

【食費代の内訳】

朝食	470 円
昼食	700 円
おやつ	130 円
夕食	680 円

1食ごとの算定となります。
介護保険負担限度額認定証の上限額以下の場合は、左記内訳の金額の合計額をご請求致します。

5.居住(滞在)費(介護保険対象外)

	1日当りの金額	1週間(7日)の金額	
個室	介護保険負担限度額認定証 1段階	380	2,660
	介護保険負担限度額認定証 2段階	480	3,360
	介護保険負担限度額認定証 3段階①②	880	6,160
	介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	1,400	9,800
多床室	介護保険負担限度額認定証 1段階	0	0
	介護保険負担限度額認定証 2段階	430	3,010
	介護保険負担限度額認定証 3段階①②	430	3,010
	介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	915	6,405

6.その他利用状況に応じた自己負担金額(介護保険対象外)

ファイナンス引落とし手数料	1月につき	120円
嗜好品代1日上限金額の設定	1日あたり	150円
嗜好品代1杯ごとの料金設定	1杯あたり	50円
理美容代(男性)	1回につき	2,500円
理美容代(女性)	1回につき	3,000円
テレビ持ち込み料	1日あたり	17円
コピー代(モノクロ)	1枚あたり	10円
コピー代(カラー)	1枚あたり	30円
請求書・領収書再発行料金	1件につき	1,000円
レクリエーション・クラブ活動代	材料費の実費(1月上限1,000円)	
行事参加費用(特別食提供等)	要した費用の実費(1月上限1,000円)	
希望食	要した費用の実費	
日常生活用品代	日常生活用品等の購入代金の実費	
利用者立替金(小遣い)	実費(1月上限1,000円)	
送迎費(送迎加算対象外地域)	110円/1kmあたり(当施設起点)	
車両利用料金(協力病院への通院除く)	走行距離×燃料実費(8km/ℓ)	

※上記に記載のないものについては、その都度確認致します。

(例) 特別なご事情にて、施設で代理購入した衣料品等の物品の購入料金など

【当施設で通常ご用意している日用品】

1	歯ブラシ	100円/1本
2	ミニ歯ブラシ	100円/1本
3	舌ブラシ	160円/1本
4	口腔ケアスポンジ(50本入)	590円/1箱
5	歯磨き粉	200円/1本
6	入れ歯洗浄剤	560円/1箱
7	ボックスティッシュ	100円/1箱
8	清浄綿(2枚×100包)	700円/1箱
9	乾電池(単2)	150円/1個
10	乾電池(単3)	60円/1個
11	乾電池(単4)	60円/1個
12	入れ歯安定剤	1,320円/1個
13	ラカント(現在は2,376円)	実費

※日用品購入時に大幅な価格変動や商品の変更がある際は、実費+35円(経費)となりますのでご了承ください。

【医療材料費】

ご入所者本人の特別な疾患等にかかる医療材料費のうち、医療保険の対象とならないものについては、実費となります。(歩行用採尿バッグ、保護フィルム等)

様の1日分の基本利用料(基本料金+食費+居住費)は、
_____円です。

- 基本料金+食費+居住費の料金表となります。個別の加算は含まれておりませんので、多少の誤差がございます。(端数切捨て)
- ご同意を頂いた方については、嗜好品(1日150円又は1杯50円)・ファイナンス手数料(1月120円)が合計金額に加わります。
- 医療費については介護サービス費に含まれない為、別途支払いが必要となります。(椿寿で受けられた往診料等は立替払いにて対応しております。)

要支援1

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	7日分	1日分	7日分	1日分	7日分
	1段階	1,274	8,845	1,868	12,929	2,462	17,013
	2段階	1,674	11,645	2,268	15,729	2,862	19,813
	3段階①	2,474	17,245	3,068	21,329	3,662	25,413
	3段階②	2,774	19,345	3,368	23,429	3,962	27,513
	4段階	3,974	27,745	4,568	31,829	5,162	35,913

要支援1

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	7日分	1日分	7日分	1日分	7日分
	1段階	894	6,185	1,488	10,269	2,082	14,353
	2段階	1,624	11,295	2,218	15,379	2,812	19,463
	3段階①	2,024	14,095	2,618	18,179	3,212	22,263
	3段階②	2,324	16,195	2,918	20,279	3,512	24,363
	4段階	3,489	24,350	4,083	28,434	4,677	32,518

要支援2

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	7日分	1日分	7日分	1日分	7日分
	1段階	1,410	9,799	2,140	14,837	2,870	19,876
	2段階	1,810	12,599	2,540	17,637	3,270	22,676
	3段階①	2,610	18,199	3,340	23,237	4,070	28,276
	3段階②	2,910	20,299	3,640	25,337	4,370	30,376
	4段階	4,110	28,699	4,840	33,737	5,570	38,776

要支援2

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	7日分	1日分	7日分	1日分	7日分
	1段階	1,030	7,139	1,760	12,177	2,490	17,216
	2段階	1,760	12,249	2,490	17,287	3,220	22,326
	3段階①	2,160	15,049	2,890	20,087	3,620	25,126
	3段階②	2,460	17,149	3,190	22,187	3,920	27,226
	4段階	3,625	25,304	4,355	30,342	5,085	35,381