

特別養護老人ホーム ライフヒルズ舞岡苑でのサービス提供の料金体系(1割負担者)

令和7年10月1日付け食費改定に伴う改訂

(1) 介護施設サービス費

(単位:円/月額)

区分 介護度	多床室ご利用										従来型個室ご利用													
	1日当りの保険単位					1か月の負担内訳					1日当りの保険単位					1か月の負担内訳								
	基準単位	加算単位		合計	合計	超過改善加算	地域加算	利用料金	介護保険負担額	自己負担額	基準単位	加算単位		合計	合計	超過改善加算	地域加算	利用料金	介護保険負担額	自己負担額				
	(A)	精神科診療	看護体制 加算	夜勤職員配 置加算	日常生活総 支援加算	(C=A+B × 30日)	(D=C × 14%)	(E)	(F=C+D × E)	(9割負担)	(I割負担)	(A)	精神科診療	看護体制 加算	夜勤職員配 置加算	日常生活総 支援加算	(B)	(C=A+B × 30日)	(D=C × 14%)	(E)	(F=C+D × E)	(9割負担)	(I割負担)	
介護度1	589	5	4	13	36	58	19,410	2,717	10.72	237,201	213,480	23,721	589	5	4	13	36	58	19,410	2,717	10.72	237,201	213,480	23,721
介護度2	659	5	4	13	36	58	21,510	3,011	10.72	262,865	236,578	26,287	659	5	4	13	36	58	21,510	3,011	10.72	262,865	236,578	26,287
介護度3	732	5	4	13	36	58	23,700	3,318	10.72	289,632	260,668	28,964	732	5	4	13	36	58	23,700	3,318	10.72	289,632	260,668	28,964
介護度4	802	5	4	13	36	58	25,800	3,612	10.72	315,296	283,766	31,530	802	5	4	13	36	58	25,800	3,612	10.72	315,296	283,766	31,530
介護度5	871	5	4	13	36	58	27,870	3,902	10.72	340,595	306,535	34,060	871	5	4	13	36	58	27,870	3,902	10.72	340,595	306,535	34,060

(注) ① 外泊、入院時は6日間、月をまたぐ場合は最大で12日間、外泊時費用(246単位/日)が加算されます
② その他対象になる場合は初期加算(30単位)、療養食加算(18単位)など厚生労働大臣の定める基準に従い各種加算を算定致します
③ 2割の自己負担割合証をお持ちの方は、自己負担額(H)が2倍。3割の自己負担割合証をお持ちの方は、自己負担額(H)が3倍となります。

(2) 食 費

(単位:円/月額)

区分 負担段階	食事代				
	1日の食事代		1か月の負担内訳		
	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付額	自己負担額
(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A × 30日)	(E=B × 30日)	
第1段階	1,145	300	1,445	34,350	9,000
第2段階	1,055	390	1,445	31,650	11,700
第3段階①	795	650	1,445	23,850	19,500
第3段階②	85	1,360	1,445	2,550	40,800
第4段階	0	2,130	2,130	0	63,900

(注) ① 食事代は、各介護度とも同一料金が適用されます

(3) 居住費

(単位:円/月額)

区分 負担段階	居住費									
	多床室ご利用					個室ご利用				
	1日の居室料		1か月の負担内訳			1日の居室料		1か月の負担内訳		
利用者 負担段階	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付額
(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A × 30日)	(E=B × 30日)	(F=C=A+B)	(G=A)	(H=B)	(I=C=A+B)	(J=D=A × 30日)	(K=E=B × 30日)
第1段階	855	0	855	25,650	0	855	380	1,231	25,530	11,400
第2段階	485	430	915	14,550	12,900	751	480	1,171	22,530	14,400
第3段階①	485	430	915	14,550	12,900	351	880	1,171	10,530	26,400
第3段階②	485	430	1,020	14,550	12,900	351	880	1,171	10,530	26,400
第4段階	0	1,080	1,080	0	32,400	0	1,410	1,410	0	42,300

(注) ① 居住費は、各介護度とも同一料金が適用されます
② 居住費は、外泊、入院中であっても所定の料金を頂戴致します

(4) ご利用料金概算一覧表(介護施設サービス費+食費+居住費)

(単位:円/月額)

利用者負担段階 介護度	多床室ご利用				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
介護度1	32,721	48,321	56,121	77,421	120,021
介護度2	35,287	50,887	58,687	79,987	122,587
介護度3	37,964	53,564	61,364	82,664	125,264
介護度4	40,530	56,130	63,930	85,230	127,830
介護度5	43,060	58,660	66,460	87,760	130,360

利用者負担段階 介護度	個室ご利用				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
介護度1	44,121	49,821	69,621	90,921	129,921
介護度2	46,687	52,387	72,187	93,487	132,487
介護度3	49,364	55,064	74,864	96,164	135,164
介護度4	51,930	57,630	77,430	98,730	137,730
介護度5	54,460	60,160	79,960	101,260	140,260

(5) その他保険外サービス費

サービスの区分	サービスのご利用料金
預り金の管理	ご利用料金 1か月当り 1,500円
日用品	実費とさせて頂きます
教養娯楽費、行事代	実費とさせて頂きます
私物のクリーニング代	実費とさせて頂きます
電気代	ご利用料金 1台/1日当り 102円

(注)上記の他に理美容を実施しております。(カット 1300円)

サービスの区分	サービスのご利用料金
健康管理費	実費とさせて頂きます
特別な食事代	(行事食)1食当り 500円 (追加食)乳製品など 103円
複写物の交付	一枚当り 10円
通院・外出交通費	1キロ 40円
口座引落し手数料	88円/月

特別養護老人ホーム ライフヒルズ舞岡苑でのサービス提供の料金体系(2割負担者)

令和7年10月1日付け食費改定に伴う改訂

(1) 介護施設サービス費

(単位:円/月額)

区分 介護度	多床室ご利用										従来型個室ご利用													
	1日当りの保険単位					1か月の負担内訳					1日当りの保険単位					1か月の負担内訳								
	基準単位	加算単位		合計	合計	超過改善加算	地域加算	利用料金	介護保険負担額	自己負担額	基準単位	加算単位		合計	合計	超過改善加算	地域加算	利用料金	介護保険負担額	自己負担額				
	(A)	精神科診療	看護体制 加算	夜勤職員配 置加算	日常生活総 支援加算	(C=A+B × 30日)	(D=C × 14%)	(E)	(F=C+D × E)	(G=F × 0.8)	(H=F-G)	(A)	精神科診療	看護体制 加算	夜勤職員配 置加算	日常生活総 支援加算	(B)	(C=A+B × 30日)	(D=C × 14%)	(E)	(F=C+D × E)	(G=F × 0.8)	(H=F-G)	
介護度1	589	5	4	13	36	58	19,410	2,717	10.72	237,201	189,760	47,441	589	5	4	13	36	58	19,410	2,717	10.72	237,201	189,760	47,441
介護度2	659	5	4	13	36	58	21,510	3,011	10.72	262,865	210,292	52,573	659	5	4	13	36	58	21,510	3,011	10.72	262,865	210,292	52,573
介護度3	732	5	4	13	36	58	23,700	3,318	10.72	289,632	231,705	57,927	732	5	4	13	36	58	23,700	3,318	10.72	289,632	231,705	57,927
介護度4	802	5	4	13	36	58	25,800	3,612	10.72	315,296	252,236	63,060	802	5	4	13	36	58	25,800	3,612	10.72	315,296	252,236	63,060
介護度5	871	5	4	13	36	58	27,870	3,902	10.72	340,595	272,476	68,119	871	5	4	13	36	58	27,870	3,902	10.72	340,595	272,476	68,119

(注) ① 外泊、入院時は6日間、月をまたぐ場合は最大で12日間、外泊時費用(246単位/日)が加算されます
② その他対象になる場合は初期加算(30単位)、療養食加算(18単位)など厚生労働大臣の定める基準に従い各種加算を算定致します
③ 2割の自己負担割合証をお持ちの方は、自己負担額(H)が2倍。3割の自己負担割合証をお持ちの方は、自己負担額(H)が3倍となります。

(2) 食 費

(単位:円/月額)

区分 負担段階	食事代				
	1日の食事代		1か月の負担内訳		
	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付額	自己負担額
(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A × 30日)	(E=B × 30日)	
第1段階	1,145	300	1,445	34,350	9,000
第2段階	1,055	390	1,445	31,650	11,700
第3段階①	795	650	1,445	23,850	19,500
第3段階②	85	1,360	1,445	2,550	40,800
第4段階	0	2,130	2,130	0	63,900

(注) ① 食事代は、各介護度とも同一料金が適用されます

(3) 居住費

(単位:円/月額)

区分 負担段階	居住費																																																		
	多床室ご利用					個室ご利用																																													
	1日の居室料		1か月の負担内訳			1日の居室料		1か月の負担内訳																																											
利用者 負担段階	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付額	自己負担額	合計																														
(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A × 30日)	(E=B × 30日)	(F=C=A+B)	(G=A)	(H=B)	(I=C=A+B)	(J=D=A × 30日)	(K=E=B × 30日)	(L=F=C=A+B)	(M=G=A)	(N=H=B)	(O=I=C=A+B)	(P=J=D=A × 30日)	(Q=K=E=B × 30日)	(R=L=F=C=A+B)	(S=M=G=A)	(T=N=H=B)	(U=O=I=C=A+B)	(V=P=J=D=A × 30日)	(W=Q=K=E=B × 30日)	(X=R=L=F=C=A+B)																												
第1段階	855	0	855	25,650	0	855	851	380	1,231	25,530	11,400	485	430	915	14,550	12,900	751	480	1,171	22,530	14,400	485	430	915	14,550	12,900	351	880	1,171	10,530	26,400	485	430	1,020	14,550	12,900	351	880	1,171	10,530	26,400	0	1,080	1,080	0	32,400	0	1,410	1,410	0	42,300

(注) ① 居住費は、各介護度とも同一料金が適用されます
② 居住費は、外泊、入院中であっても所定の料金を頂戴致します

(4) ご利用料金概算一覧表(介護施設サービス費+食費+居住費)

(単位:円/月額)

利用者負担段階 介護度	多床室ご利用				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
介護度1	56,441	72,041	79,841	101,141	143,741
介護度2	61,573	77,173	84,973	106,273	148,873
介護度3	66,927	82,527	90,327	111,627	154,227
介護度4	72,060	87,660	95,460	116,760	159,360
介護度5	77,119	92,719	100,519	121,819	164,419

利用者負担段階 介護度	個室ご利用				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
介護度1	67,841	73,541	93,341	114,641	153,641
介護度2	72,973	78,673	98,473	119,773	158,773
介護度3	78,327	84,027	103,827	125,127	164,127
介護度4	83,460	89,160	108,960	130,260	169,260
介護度5	88,519	94,219	114,019	135,319	174,319

(5) その他保険外サービス費

サービスの区分	サービスのご利用料金
預り金の管理	ご利用料金 1か月当り 1,500円
日用品	実費とさせて頂きます
教養娯楽費、行事代	実費とさせて頂きます
私物のクリーニング代	実費とさせて頂きます
電気代	ご利用料金 1台/1日当り 102円

サービスの区分	サービスのご利用料金
健康管理費	実費とさせて頂きます
特別な食事代	(行事食)1食当り 500円 (追加食)乳製品など 103円
複写物の交付	一枚当り 10円
通院・外出交通費	1キロ 40円
口座引落し手数料	88円/月

(注)上記の他に理美容を実施しております。(カット 1300円)

特別養護老人ホーム ライフヒルズ舞岡苑でのサービス提供の料金体系(3割負担者)

令和7年10月1日付け食費改定に伴う改訂

(1) 介護施設サービス費

(単位:円/月額)

区分 介護度	多床室ご利用										従来型個室ご利用													
	1日当りの保険単位					1か月の負担内訳					1日当りの保険単位					1か月の負担内訳								
	基準単位	加算単位		合計	合計	超過改善加算	地域加算	利用料金	介護保険負担額	自己負担額	基準単位	加算単位		合計	合計	超過改善加算	地域加算	利用料金	介護保険負担額	自己負担額				
		(A)	精神科診療 看護体制 加算	夜勤職員配 置加算	(C=A+B × 30日)	(D=C × 14%)	(E)	(F=C+D × E)	(7割負担) (G=F × 0.7)	(H=F-G)	(A)	精神科診療 看護体制 加算	夜勤職員配 置加算	(B)	(C=A+B × 30日)	(D=C × 14%)	(E)	(F=C+D × E)	(7割負担) (G=F × 0.7)	(H=F-G)				
介護度1	589	5	4	13	36	58	19,410	2,717	10.72	237,201	166,040	71,161	589	5	4	13	36	58	19,410	2,717	10.72	237,201	166,040	71,161
介護度2	659	5	4	13	36	58	21,510	3,011	10.72	262,865	184,005	78,860	659	5	4	13	36	58	21,510	3,011	10.72	262,865	184,005	78,860
介護度3	732	5	4	13	36	58	23,700	3,318	10.72	289,632	202,742	86,890	732	5	4	13	36	58	23,700	3,318	10.72	289,632	202,742	86,890
介護度4	802	5	4	13	36	58	25,800	3,612	10.72	315,296	220,707	94,589	802	5	4	13	36	58	25,800	3,612	10.72	315,296	220,707	94,589
介護度5	871	5	4	13	36	58	27,870	3,902	10.72	340,595	238,416	102,179	871	5	4	13	36	58	27,870	3,902	10.72	340,595	238,416	102,179

(注) ① 外泊、入院時は6日間、月をまたぐ場合は最大で12日間、外泊時費用(246単位/日)が加算されます
② その他対象になる場合は初期加算(30単位)、療養食加算(18単位)など厚生労働大臣の定める基準に従い各種加算を算定致します
③ 2割の自己負担割合証をお持ちの方は、自己負担額(H)が2倍。3割の自己負担割合証をお持ちの方は、自己負担額(H)が3倍となります。

(2) 食 費

(単位:円/月額)

食事代				
1日の食事代		1か月の負担内訳		
補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付額	自己負担額
(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A × 30日)	(E=B × 30日)
第1段階	1,145	300	1,445	34,350
第2段階	1,055	390	1,445	31,650
第3段階①	795	650	1,445	23,850
第3段階②	85	1,360	1,445	2,550
第4段階	0	2,130	2,130	0
				63,900

(注) ① 食事代は、各介護度とも同一料金が適用されます

(3) 居住費

(単位:円/月額)

居住費											
多床室ご利用					個室ご利用						
1日の居室料			1か月の負担内訳		1日の居室料			1か月の負担内訳			
利用者 負担段階	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付額 (D=A × 30日)	自己負担額 (E=B × 30日)	利用者 負担段階	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付額 (D=A × 30日)	自己負担額 (E=B × 30日)
第1段階	855	0	855	25,650	0	第1段階	851	380	1,231	25,530	11,400
第2段階	485	430	915	14,550	12,900	第2段階	751	480	1,171	22,530	14,400
第3段階①	485	430	915	14,550	12,900	第3段階①	351	880	1,171	10,530	26,400
第3段階②	485	430	1,020	14,550	12,900	第3段階②	351	880	1,171	10,530	26,400
第4段階	0	1,080	1,080	0	32,400	0	1,410	1,410	0	42,300	

(注) ① 居住費は、各介護度とも同一料金が適用されます
② 居住費は、外泊、入院中であっても所定の料金を頂戴致します

(4) ご利用料金概算一覧表(介護施設サービス費+食費+居住費)

(単位:円/月額)

利用者負担段階 介護度	多床室ご利用				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
介護度1	80,161	95,761	103,561	124,861	167,461
介護度2	87,860	103,460	111,260	132,560	175,160
介護度3	95,890	111,490	119,290	140,590	183,190
介護度4	103,589	119,189	126,989	148,289	190,889
介護度5	111,179	126,779	134,579	155,879	198,479

利用者負担段階 介護度	個室ご利用				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
介護度1	91,561	97,261	117,061	138,361	177,361
介護度2	99,260	104,960	124,760	146,060	185,060
介護度3	107,290	112,990	132,790	154,090	193,090
介護度4	114,989	120,689	140,489	161,789	200,789
介護度5	122,579	128,279	148,079	169,379	208,379

(5) その他保険外サービス費

サービスの区分	サービスのご利用料金
預り金の管理	ご利用料金 1か月当り 1,500円
日用品	実費とさせて頂きます
教養娯楽費、行事代	実費とさせて頂きます
私物のクリーニング代	実費とさせて頂きます
電気代	ご利用料金 1台/1日当り 102円

サービスの区分	サービスのご利用料金
健康管理費	実費とさせて頂きます
特別な食事代	(行事食)1食当り 500円 (追加食)乳製品など 103円
複写物の交付	一枚当り 10円
通院・外出交通費	1キロ 40円
口座引落し手数料	88円/月

(注)上記の他に理美容を実施しております。(カット 1300円)