

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8年8月1日付改訂

(1)介護施設サービス費

(単位：円／月額)

区分	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	経過改善加算1口	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	経過改善加算1口	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	日常生活継続支援加算	(B)	(C=A+B×30日)	(D=C×17.6%)	(E)	(F=C+D×E)	(9割負担) (G=F×0.9)	(1割負担) (H=F-G)	(A)	精神科診療	看護体制加算	夜勤職員配置加算	日常生活継続支援加算	(B)	(C=A+B×30日)	(D=C×17.6%)	(E)	(F=C+D×E)	(9割負担) (G=F×0.9)	(1割負担) (H=F-G)
介護度																								
介護度1	589	5	4	13	36	58	19,410	3,416	10.72	244,694	220,224	24,470	589	5	4	13	36	58	19,410	3,416	10.72	244,694	220,224	24,470
介護度2	659	5	4	13	36	58	21,510	3,786	10.72	271,173	244,055	27,118	659	5	4	13	36	58	21,510	3,786	10.72	271,173	244,055	27,118
介護度3	732	5	4	13	36	58	23,700	4,171	10.72	298,777	268,899	29,878	732	5	4	13	36	58	23,700	4,171	10.72	298,777	268,899	29,878
介護度4	802	5	4	13	36	58	25,800	4,541	10.72	325,255	292,729	32,526	802	5	4	13	36	58	25,800	4,541	10.72	325,255	292,729	32,526
介護度5	871	5	4	13	36	58	27,870	4,905	10.72	351,348	316,213	35,135	871	5	4	13	36	58	27,870	4,905	10.72	351,348	316,213	35,135

(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 生産性向上推進体制加算として、10単位/月 約11円上乗せされます。(月1回のみ)

(2)食 費

(単位：円／月額)

区分	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	補足的給付負担	自己負担額
利用者負担段階	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)
第1段階	1,245	300	1,545	37,350	9,000
第2段階	1,155	390	1,545	34,650	11,700
第3段階①	865	680	1,545	25,950	20,400
第3段階②	125	1,420	1,545	3,750	42,600
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	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	
	補足的給付額	自己負担額	合 計	補足的給付負担額	自己負担額	補足的給付額	自己負担額	合 計	補足的給付負担額	自己負担額
利用者負担段階	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)
第1段階	915	0	915	27,450	0	851	380	1,231	25,530	11,400
第2段階	485	430	915	14,550	12,900	751	480	1,231	22,530	14,400
第3段階①	485	430	915	14,550	12,900	351	880	1,231	10,530	26,400
第3段階②	385	530	915	11,550	15,900	251	980	1,231	7,530	29,400
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

★2026年8月1日から、国の制度改正により、介護保険施設における食費・居住費の負担限度額が変更されました。

(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	33,470	49,070	57,770	82,970	120,770
介護度2	36,118	51,718	60,418	85,618	123,418
介護度3	38,878	54,478	63,178	88,378	126,178
介護度4	41,526	57,126	65,826	91,026	128,826
介護度5	44,135	59,735	68,435	93,635	131,435

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	44,870	50,570	71,270	96,470	130,670
介護度2	47,518	53,218	73,918	99,118	133,318
介護度3	50,278	55,978	76,678	101,878	136,078
介護度4	52,926	58,626	79,326	104,526	138,726
介護度5	55,535	61,235	81,935	107,135	141,335

(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	実費とさせていただきます
教養娯楽費、行事代	実費とさせていただきます
私物のクリーニング代	実費とさせていただきます
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	実費とさせていただきます
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
口座引落とし手数料	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8年8月1日付改訂

(1)介護施設サービス費

(単位：円／月額)

区分	多 床 室 ご 利 用												従 来 型 個 室 ご 利 用											
	1日当りの保険単位						1カ月の負担内訳						1日当りの保険単位						1カ月の負担内訳					
	基準単位	加 算 単 位				合 計	合計	経過改善加算Ⅰ口	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	経過改善加算Ⅰ口	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	日常生活継続支援加算	(B)	(C=A+B×30日)	(D=C×17.6%)	(E)	(F=C+D×E)	(8割負担) (G=F×0.8)	(1割負担) (H=F-G)	(A)	精神科診療	看護体制加算	夜勤職員配置加算	日常生活継続支援加算	(B)	(C=A+B×30日)	(D=C×17.6%)	(E)	(F=C+D×E)	(8割負担) (G=F×0.8)	(1割負担) (H=F-G)
介護度																								
介護度1	589	5	4	13	36	58	19,410	3,416	10.72	244,694	195,755	48,939	589	5	4	13	36	58	19,410	3,416	10.72	244,694	195,755	48,939
介護度2	659	5	4	13	36	58	21,510	3,786	10.72	271,173	216,938	54,235	659	5	4	13	36	58	21,510	3,786	10.72	271,173	216,938	54,235
介護度3	732	5	4	13	36	58	23,700	4,171	10.72	298,777	239,021	59,756	732	5	4	13	36	58	23,700	4,171	10.72	298,777	239,021	59,756
介護度4	802	5	4	13	36	58	25,800	4,541	10.72	325,255	260,204	65,051	802	5	4	13	36	58	25,800	4,541	10.72	325,255	260,204	65,051
介護度5	871	5	4	13	36	58	27,870	4,905	10.72	351,348	281,078	70,270	871	5	4	13	36	58	27,870	4,905	10.72	351,348	281,078	70,270

(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 生産性向上推進体制加算として、10単位/月 約22円上乘せされます。(月1回のみ)

(2)食 費

(単位：円／月額)

区分	食 事 代				
	1日の食事代			1カ月の負担内訳	
	補足的給付額	自己負担額	合 計	補足的給付負担	自己負担額
利用者負担段階	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)
第1段階	1,245	300	1,545	37,350	9,000
第2段階	1,155	390	1,545	34,650	11,700
第3段階①	865	680	1,545	25,950	20,400
第3段階②	125	1,420	1,545	3,750	42,600
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	居 住 費									
	多 床 室 ご 利 用					個 室 ご 利 用				
	1日の居室料			1カ月の負担内訳		1日の居室料			1カ月の負担内訳	
	補足的給付額	自己負担額	合 計	補足的給付負担額	自己負担額	補足的給付額	自己負担額	合 計	補足的給付負担額	自己負担額
利用者負担段階	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)
第1段階	915	0	915	27,450	0	851	380	1,231	25,530	11,400
第2段階	485	430	915	14,550	12,900	751	480	1,231	22,530	14,400
第3段階①	485	430	915	14,550	12,900	351	880	1,231	10,530	26,400
第3段階②	385	530	915	11,550	15,900	251	980	1,231	7,530	29,400
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

★2026年8月1日から、国の制度改正により、介護保険施設における食費・居住費の負担限度額が変更されました。

(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	57,939	73,539	82,239	107,439	145,239
介護度2	63,235	78,835	87,535	112,735	150,535
介護度3	68,756	84,356	93,056	118,256	156,056
介護度4	74,051	89,651	98,351	123,551	161,351
介護度5	79,270	94,870	103,570	128,770	166,570

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	69,339	75,039	95,739	120,939	155,139
介護度2	74,635	80,335	101,035	126,235	160,435
介護度3	80,156	85,856	106,556	131,756	165,956
介護度4	85,451	91,151	111,851	137,051	171,251
介護度5	90,670	96,370	117,070	142,270	176,470

(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ヵ月当り 1,500円
日用品	実費とさせていただきます
教養娯楽費、行事代	実費とさせていただきます
私物のクリーニング代	実費とさせていただきます
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	実費とさせていただきます
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
口座引落とし手数料	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(3割負担者)

令和8年8月1日付改訂

(1)介護施設サービス費

(単位：円／月額)

区分	多 床 室 ご 利 用												従 来 型 個 室 ご 利 用											
	1日当りの保険単位						1カ月の負担内訳						1日当りの保険単位						1カ月の負担内訳					
	基準単位	加 算 単 位				合 計	合計	経過改善加算1口	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	経過改善加算1口	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	日常生活継続支援加算	(B)	(C=A+B×30日)	(D=C×17.6%)	(E)	(F=C+D×E)	(7割負担) (G=F×0.7)	(1割負担) (H=F-G)	(A)	精神科診療	看護体制加算	夜勤職員配置加算	日常生活継続支援加算	(B)	(C=A+B×30日)	(D=C×17.6%)	(E)	(F=C+D×E)	(7割負担) (G=F×0.7)	(1割負担) (H=F-G)
介護度																								
介護度1	589	5	4	13	36	58	19,410	3,416	10.72	244,694	171,285	73,409	589	5	4	13	36	58	19,410	3,416	10.72	244,694	171,285	73,409
介護度2	659	5	4	13	36	58	21,510	3,786	10.72	271,173	189,821	81,352	659	5	4	13	36	58	21,510	3,786	10.72	271,173	189,821	81,352
介護度3	732	5	4	13	36	58	23,700	4,171	10.72	298,777	209,143	89,634	732	5	4	13	36	58	23,700	4,171	10.72	298,777	209,143	89,634
介護度4	802	5	4	13	36	58	25,800	4,541	10.72	325,255	227,678	97,577	802	5	4	13	36	58	25,800	4,541	10.72	325,255	227,678	97,577
介護度5	871	5	4	13	36	58	27,870	4,905	10.72	351,348	245,943	105,405	871	5	4	13	36	58	27,870	4,905	10.72	351,348	245,943	105,405

(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 生産性向上推進体制加算として、10単位/月 約33円上乗せされます。(月1回のみ)

(2)食 費

(単位：円／月額)

区分	食 事 代				
	1日の食事代			1カ月の負担内訳	
	補足的給付額	自己負担額	合 計	補足的給付負担	自己負担額
利用者負担段階	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)
第1段階	1,245	300	1,545	37,350	9,000
第2段階	1,155	390	1,545	34,650	11,700
第3段階①	865	680	1,545	25,950	20,400
第3段階②	125	1,420	1,545	3,750	42,600
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	居 住 費									
	多 床 室 ご 利 用					個 室 ご 利 用				
	1日の居室料			1カ月の負担内訳		1日の居室料			1カ月の負担内訳	
	補足的給付額	自己負担額	合 計	補足的給付負担額	自己負担額	補足的給付額	自己負担額	合 計	補足的給付負担額	自己負担額
利用者負担段階	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)
第1段階	915	0	915	27,450	0	851	380	1,231	25,530	11,400
第2段階	485	430	915	14,550	12,900	751	480	1,231	22,530	14,400
第3段階①	485	430	915	14,550	12,900	351	880	1,231	10,530	26,400
第3段階②	385	530	915	11,550	15,900	251	980	1,231	7,530	29,400
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

★2026年8月1日から、国の制度改正により、介護保険施設における食費・居住費の負担限度額が変更されました。

(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	82,409	98,009	106,709	131,909	169,709
介護度2	90,352	105,952	114,652	139,852	177,652
介護度3	98,634	114,234	122,934	148,134	185,934
介護度4	106,577	122,177	130,877	156,077	193,877
介護度5	114,405	130,005	138,705	163,905	201,705

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	93,809	99,509	120,209	145,409	179,609
介護度2	101,752	107,452	128,152	153,352	187,552
介護度3	110,034	115,734	136,434	161,634	195,834
介護度4	117,977	123,677	144,377	169,577	203,777
介護度5	125,805	131,505	152,205	177,405	211,605

(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ヵ月当り 1,500円
日用品	実費とさせていただきます
教養娯楽費、行事代	実費とさせていただきます
私物のクリーニング代	実費とさせていただきます
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	実費とさせていただきます
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
口座引落とし手数料	88円/月