

作成日：2021年8月

## スリーハートの丘 ご利用料金

ご利用料金のご利用者様の介護度、および世帯の所得によって変わります。  
各施設の料金表を下記に示しますが、詳細は各担当部門にお問い合わせ下さいませよう  
お願い申し上げます。 (お問い合わせ先：0721-56-2391)

### 1. 特別養護老人ホームのご利用料金 担当：長濱・山口・櫻井

ご利用料金は、所得に応じた負担（負担区分第1段階～第12段階：1～3割負担）と  
介護度によって変わります。

(例) 第2段階で要介護3～5の方のご利用料金 (1割負担)：52,318円

第4段階で要介護5の方のご利用料金 (3割負担)：155,968円です。

なお、このご利用金額には洗濯代・オムツ代が含まれており、散髪代・お薬代・医師の往  
診代は別料金になります。

#### 【所得に応じた段階について】

負担区分	適用条件 (第1～3段階 (1) (2) は1と2に該当する方)	
第1段階	1. 本人及び世帯全員が住民税非課税で、老齢福祉年金の受給者	2: 預貯金額等が利用者段階別の一定額の方 (世帯分離している配偶者も含む) ・第1段階：預貯金額等が単身1,000万円、夫婦2,000万円以下 ・第2段階：預貯金額等が単身650万円、夫婦1,650万円以下 ・第3段階 (1)：預貯金額等が単身550万円、夫婦1,550万円以下 ・第3段階 (2)：預貯金額等が単身500万円、夫婦1,500万円以下
第2段階	1. 本人及び世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が80万円以下の方。	
第3段階 (1)	1. 本人及び世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が80万円超120万円以下の方。	
第3段階 (2)	1. 本人及び世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が120万円超の方。	
第4段階	・預貯金額などが一定額以上または住民税が世帯課税の方。 *申請は不要です。	

#### 【特別養護老人ホーム スリーハートの丘 ご利用料金表】

段階	介護度	家賃		食費		室料・食費	出納管理料	介護保険費用 負担額	利用料合計
		日額	月額	日額	月額				
第2段階	3～5	820	24,600	390	11,700	36,300	1,018	15,000	52,318
第3段階 (1)	3～5	1,310	39,300	650	19,500	58,800	1,018	24,600	84,418
第3段階 (2)	3～5	1,310	39,300	1,360	40,800	80,100	1,018	24,600	105,718
第4段階 (1割負担)	3～5	2,240	67,200	1,445	43,350	110,550	1,018	44,400	155,968
第4段階 (2割負担)	3～5	2,240	67,200	1,445	43,350	110,550	1,018	44,400	155,968
第4段階 (3割負担)	3～5	2,240	67,200	1,445	43,350	110,550	1,018	44,400	155,968

## 2. ショートステイのご利用料金 担当：寒川

ご利用料金は、所得に応じた負担（負担区分第1段階～第12段階：1～3割負担）と介護度によって変わります。

### （1）要介護のご利用者様

ご利用料金は一般に次式で表われます。

ご利用料金＝居室料＋食費＋送迎費用＋加算（サービス提供強化加算Ⅰ＋夜勤職員配置加算Ⅱ＋機能訓練体制加算＋看護体制加算Ⅰ及びⅡ＋送迎加算【送迎利用時のみ】）

たとえば、1割負担・要介護度1の方で、1泊ご利用料金は1,883円。1割負担・要介護度5の方で、1泊ご利用料金は2,166円です。

また、第1段階で3割負担・要介護度1の方のご利用料金は8,483円。3割負担・要介護度5の方のご利用料金は9,332円です。

なお、このご利用料金には洗濯代、オムツ代が含まれています。

### （2）介護予防のご利用者様

ご利用料金は一般に次式で表われます。

ご利用料金＝居室料＋食費＋送迎費用＋サービス提供強化加算

たとえば、1割負担で要支援1の方のご利用料金は1,846円。3割負担で要支援1の方のご利用料金は4,769円です。なお、このご利用料金には洗濯代・オムツ代が含まれています。

サービス内容	1割負担	2割負担	3割負担
併設ユニット型短期入所生活介護費（1）要介護1	705	1,409	2,114
要介護2	774	1,548	2,322
要介護3	850	1,699	2,548
要介護4	919	1,837	2,755
要介護5	988	1,975	2,963
短期生活サービス提供加算Ⅰロ	13	25	37
短期生活夜勤職員配置加算Ⅱ	19	37	56
短期生活機能訓練体制加算	13	25	37
短期生活看護体制加算Ⅰ	5	9	13
短期生活看護体制加算Ⅱ	8	17	25
短期生活処遇改善加算Ⅰ			
短期入所生活介護送迎加算（送迎利用時のみ）	190	380	570
短期生活緊急短期入所受け入れ加算（緊急受入時のみ）	93	186	279

### （介護予防短期入所）

サービス内容	1割負担	2割負担	3割負担
併設ユニット型介護予防短期入所生活介護費（1）要支援1	525	1050	1575
要支援2	652	1304	1956
予防短期生活サービス提供体制加算Ⅰロ	13	25	37
予防短期生活機能訓練体制加算	13	25	37
予防短期生活処遇改善加算			

予防短期入所生活介護送迎加算	190	380	570
----------------	-----	-----	-----

(食費・居室料等)

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
居室費	820	820	1310	2,200
食費	300	390	650	1,380/日 (朝食 330・昼食 550・夕食 500)

\*各居室のテレビ使用料として1日115円生じます。(使用する場合のみ)

1日の利用料・・・サービス料+居室代+食費(3食合計)

\*処遇改善加算は含まず

	1段階	2段階	3段階	4段階	2割負担	3割負担
支1	1,703	1,793	2,543	4,163	4,743	5,323
支2	1,830	1,920	2,670	4,290	4,997	5,704
介1	1,883	1,973	2,723	4,343	5,102	5,862
介2	1,952	2,042	2,792	4,412	5,241	6,070
介3	2,028	2,118	2,868	4,488	5,392	6,711
介4	2,097	2,187	2,937	4,557	5,530	6,503
介5	2,166	2,256	3,006	4,626	5,668	6,711

# グループホーム スリーハートの丘御利用料金について

TEL:0721-26-8830(担当:増田)

入居一時金不要

## 月額利用料

116,815 円

(家賃他以下参照)

## 介護保険サービス

### 利用者負担額

要介護度によって変わります

## その他

介護保険外  
サービス等

## 月額利用料

(1ヶ月30日としての概算)

・食費

朝 356 円 昼 585 円 夕 509 円

おやつ 102 円

・水道光熱費 日額 509 円

家賃	51,930 円
食費(おやつ代含む)	46,560 円
水道光熱費	15,270 円
管理費	3,055 円
合計	116,815 円

## 介護保険サービス

### 利用者負担額

・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)

単位数(サービス利用)×11.1%

・特定処遇改善加算(Ⅱ)

単位数(サービス利用)×2.3%

・サービス体制強化加算(Ⅲ)

6 単位/日

※ あくまでも右表は目安となります

介護度	自己負担額	自己負担額	自己負担額
	1割	2割	3割
介護度 1	23,170	46,339	69,508
介護度 2	24,248	48,495	72,743
介護度 3	24,987	49,974	74,961
介護度 4	25,480	50,960	76,440
介護度 5	26,004	52,008	78,011

・認知症ケア加算(Ⅰ) ・科学的推進体制加算(Ⅰ)

3 単位/日

40 単位/月

## その他

介護保険外サービス等 (別途実費負担)

理美容代医療費・個人の生活日用品(おむつ代等)・嗜好品等

【1日基準】 ※単位:円(消費税非課税)

介護度	介護給付費	地域加算	自己負担額	自己負担額	自己負担額
	1日単位	10.27	1割	2割	3割
要支援2	748	7,681	769	1,537	2,305
介護度1	752	7,723	773	1,545	2,317
介護度2	787	8,082	809	1,617	2,425
介護度3	811	8,328	833	1,666	2,499
介護度4	827	8,493	850	1,699	2,548
介護度5	844	8,667	867	1,734	2,601

【30日基準】 ※単位:円(消費税非課税)

介護度	介護給付費	地域加算	自己負担額	自己負担額	自己負担額
	30日単位	10.27	1割	2割	3割
要支援2	22,440	230,458	23,046	46,092	69,138
介護度1	22,560	231,691	23,170	46,339	69,508
介護度2	23,610	242,474	24,248	48,495	72,743
介護度3	24,330	249,869	24,987	49,974	74,961
介護度4	24,810	254,798	25,480	50,960	76,440
介護度5	25,320	260,036	26,004	52,008	78,011

【加算料金・初期加算】 ※単位:円(消費税非課税)

介護給付費	地域加算	自己負担額		
	10.27	(入居日から30日以内の期間、1日につき)		
		1割	2割	3割
30 単位	308	31	62	93

【加算料金・医療連携体制加算(I)】 ※単位:円(消費税非課税) (□該当 /□非該当)

介護給付費	地域加算	自己負担額		
	10.27	(1日につき)		
		1割	2割	3割
39 単位	400	40	80	120

【加算料金・看取り介護加算】 ※単位:円(消費税非課税) (□該当 /□非該当)

介護給付費	地域加算	自己負担額		
	10.27	(死亡日以前4~30日、1日につき)		
		1割	2割	3割
144 単位	1,478	148	296	444

【加算料金・医療連携体制加算】 ※単位:円(消費税非課税) (□該当 /□非該当)

介護給付費	地域加算	自己負担額		
	10.27	(死亡日前日及び前々日、1日につき)		
		1割	2割	3割
680 単位	6,983	699	1,397	2,095

【加算料金・医療連携体制加算】 ※単位:円(消費税非課税) (□該当 /□非該当)

介護給付費	地域加算	自己負担額			
	10.27	(死亡日、1日につき)			
1280 単位	13,145		1割	2割	3割
			1,315	2,629	3,944

介護保険基本料: グループホーム

令和3年8月1日

【加算料金・退居時相談援助加算】 ※単位:円(消費税非課税) (□該当 /□非該当)

介護給付費	地域加算	自己負担額			
	10.27	(退居時)			
400 単位	4,108		1割	2割	3割
			411	822	1,233

【加算料金・若年性認知症利用者受入加算】 ※単位:円(消費税非課税) (□該当 /□非該当)

介護給付費	地域加算	自己負担額			
	10.27	(1日につき)			
120 単位	1,232		1割	2割	3割
			124	247	370

【加算料金・入院時費用 加算】 ※単位:円(消費税非課税) (□該当 /□非該当)

介護給付費	地域加算	自己負担額			
	10.27	(1日につき)			
246 単位	2,526		1割	2割	3割
			253	506	758

※ 1カ月に6日程度加算します。

【加算料金・初期加算】 ※単位:円(消費税非課税)

介護給付費	地域加算	自己負担額			
	10.27	(入居日から30日以内の期間、1日につき)			
30 単位	308		1割	2割	3割
			31	62	93

※ 医療機関に1カ月以上入院した後、退院して再入居する場合も初期加算の算定します。

【加算料金・認知症専門ケア加算(I)】 ※単位:円(消費税非課税) (□該当 /□非該当)

介護給付費	地域加算	自己負担額			
	10.27	(1日につき)			
3単位	30		1割	2割	3割
			3	6	9

※ 1日に1回算定する加算です。

(説明文) 施設における利用者様の利用者様の総数のうち、日常生活に支障を来すおそれのある症状若しくは行動が認められることから介護を必要とする認知症の者の占める割合が2分の1以上。認知症介護に係る専門的な研修を修了している者を、対象者の数が20人未満である場合にあっては、1以上、当該対象者の数が20人以上である場合にあっては、1に、当該対象者の数が19を超えて10又はその端数を増すごとに1を加えて得た数以上配置し、チームとして専門的な認知症ケアを実施していること。

【加算料金・科学的推進体制加算(Ⅰ)】 ※単位:円(消費税非課税) (□該当 /□非該当)

介護給付費	地域加算	自己負担額			
	10.27	(1月につき)			
40単位	410		1割	2割	3割
			41	82	123

※ 1月に1回算定する加算です。(説明文)ご利用者様ごとの心身、疾病の状況等の基本的な情報を厚生労働省に提出し、サービス提供に当たってその情報その他サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用している場合に

介護保険基本料: グループホーム

令和3年8月1日

【加算料金・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)】 ※単位:円(消費税非課税) (□該当 /□非該当)

加算種別	加算率
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に11.1%を乗じた単位数で算定

※ 所定単位数は、基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数です。

【加算料金・特定処遇改善加算(Ⅱ)】 ※単位:円(消費税非課税) (□該当 /□非該当)

加算種別	加算率
介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数に2.3%を乗じた単位数で算定

※ 所定単位数は、基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数です。

【加算料金・サービス提供体制強化加算(Ⅲ)】 ※単位:円(消費税非課税) (□該当 /□非該当)

介護給付費	地域加算	自己負担額			
	10.27	(1日につき)			
6 単位	61		1割	2割	3割
			7	13	19

介護保険基本料金(1割)も含めた月額利用料及び自己負担見込み額 ※単位:円(消費税非課税)

介護度	A 月額利用料	B 介護給付費(自己負担) ※以下のみ単位:単位	1割自己負担 見込み額	2割自己負担 見込み額	3割自己負担 見込み額
	30日	30日	30日	30日	30日
要支援2	116,815	22,440	139,861	162,907	185,953
介護度1	116,815	22,560	139,985	163,154	186,323
介護度2	116,815	23,610	141,063	165,310	189,558
介護度3	116,815	24,330	141,802	166,789	191,776
介護度4	116,815	24,810	142,295	167,775	193,255
介護度5	116,815	25,320	142,819	168,823	194,826

※1.加算料金については、上記負担見込み額には含まれていませんので、ご了承ください。

※2.生活保護受給者については、上表の「B介護費用(自己負担)」は公費負担となります。

実際の自己負担見込み額は、「B介護費用(自己負担)」を差し引いた金額となります。

※3 令和1年10月～ 利用料金変更

※4 令和3年4月～ 利用料金変更

## 3時間以上4時間 ※単位:円(消費税非課税)

介護度	介護給付費	地域加算	自己負担額		
	1日単位		1割	2割	3割
		10.33			
介護度1	266	2,747	275	550	825
介護度2	276	2,851	286	571	856
介護度3	285	2,944	295	589	884
介護度4	294	3,037	304	608	912
介護度5	304	3,140	314	628	942

## 4時間以上5時間 ※単位:円(消費税非課税)

介護度	介護給付費	地域加算	自己負担額		
	1日単位		1割	2割	3割
		10.33			
介護度1	278	2,871	288	575	862
介護度2	289	2,985	299	597	896
介護度3	298	3,078	308	616	924
介護度4	308	3,181	319	637	955
介護度5	318	3,284	329	657	986

## 5時間以上6時間未満 ※単位:円(消費税非課税)

介護度	介護給付費	地域加算	自己負担額		
	1日単位		1割	2割	3割
		10.33			
介護度1	444	4,586	459	918	1,376
介護度2	459	4,741	475	949	1,423
介護度3	476	4,917	492	984	1,476
介護度4	492	5,082	509	1,017	1,525
介護度5	509	5,257	526	1,052	1,578

## 6時間以上7時間 ※単位:円(消費税非課税)

介護度	介護給付費	地域加算	自己負担額		
	1日単位		1割	2割	3割
		10.33			
介護度1	456	4,710	471	942	1,413
介護度2	471	4,865	487	973	1,460
介護度3	488	5,041	505	1,009	1,513
介護度4	505	5,216	522	1,044	1,565
介護度5	521	5,381	539	1,077	1,615



7時間以上8時間 ※単位:円(消費税非課税)

介護度	介護給付費	地域加算	自己負担額	自己負担額	自己負担額
	1日単位	10.33	1割	2割	3割
介護度1	522	5,392	540	1,079	1,618
介護度2	541	5,588	559	1,118	1,677
介護度3	559	5,774	578	1,155	1,733
介護度4	577	5,960	596	1,192	1,788
介護度5	597	6,167	617	1,234	1,851

8時間以上9時間 ※単位:円(消費税非課税)

介護度	介護給付費	地域加算	自己負担額	自己負担額	自己負担額
	1日単位	10.33	1割	2割	3割
介護度1	539	5,567	557	1,114	1,671
介護度2	558	5,764	577	1,153	1,730
介護度3	577	5,960	596	1,192	1,788
介護度4	596	6,156	616	1,232	1,847
介護度5	617	6,373	638	1,275	1,912

【加算料金・入浴介助加算】 ※単位:円(消費税非課税)

(該当 /非該当)

介護給付費	地域加算	自己負担額		
	10.33	(1日につき)		
		1割	2割	3割
40 単位	413	42	83	124

【加算料金・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)】 ※単位:円(消費税非課税)

(該当 /非該当)

加算種別	加算率
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に10.4%を乗じた単位数で算定

※ 所定単位数は、基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数です。

【加算料金・特定処遇改善加算(Ⅱ)】 ※単位:円(消費税非課税)

(該当 /非該当)

加算種別	加算率
介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数に2.4%を乗じた単位数で算定

※ 所定単位数は、基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数です。

【加算料金・サービス体制強化加算Ⅲ】 ※単位:円(消費税非課税)

(該当 /非該当)

介護給付費	地域加算	自己負担額		
	10.33	(1日につき)		
		1割	2割	3割
6単位	61	7	13	19

※1 令和3年4月～ 利用料金変更