

ふるとねの郷 料金一覧表



地域密着型介護福祉施設サービス費（Ⅰ）

（地区加算 6級地 1単位あたり10.27円）

要介護度	介護サービス費 ① （単位）	加算 ② （単位） 【※1】	処遇改善加算 ③ （単位）	食費 ④	居住費 ⑤	その他 ⑥	⑦1日あたりの 利用料金の目安 ①+②+③+④+⑤ 1割負担者 （※3）
要介護度1	682	※左下の主な加算一覧を参照	①と②の 14%相当	1,445円/日 （※2）	2,066円/日 （※2）	諸費用	4,371 円/日
要介護度2	753						4,454 円/日
要介護度3	828						4,541 円/日
要介護度4	901						4,627 円/日
要介護度5	971						4,708 円/日

（※1）加算②は施設の体制及び個人の心身の状況等により変わります。

（※2）介護負担限度額認定証により補助があります。（下枠参照）

（※3）1日あたりの目安は個人的な加算、諸費用、減額等は含みません。

【主な加算一覧】 ※単位

基本加算	日常生活支援加算	46/日
	夜勤職員配置加算	46/日
	看護体制加算	12/日
	看護体制加算（Ⅱ）	23/日
	処遇改善加算	
個別の加算	療養食加算	18/日
	初期加算	30/日
	外泊時加算	246/日
	経口維持加算（Ⅰ）	400/月

【介護負担限度額認定証について】

介護負担限度額認定証をお持ちの方は、事前に施設に提示していただければ④と⑤の食費や居住費の減額が受けられ下記の表の金額になります。

	食費 (1,445円/日)	居住費 (2,066円/日)
第2段階	390円/日	880円/日
第3段階①	650円/日	1,370円/日
第3段階②	1,360円/日	1,370円/日

【その他（諸費用）】

- 貴重品管理費 1000円/月
- 口腔ブラシ 16円/本
- 理髪代 1600円/回
- 歯ブラシ 90円/本
- 口腔ティッシュ 10円/枚
- 歯磨き粉 50円/月
- 入れ歯洗浄剤 10円/個
- クラブ活動費・他日用品費など 実費

【1ヶ月（30日）あたりの利用料（目安）】

	介護負担限度額認定書をお持ちの方			介護負担限度額認定書が無い方		
	第2段階	第3段階①	第3段階②	1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	66,834円	89,334円	110,634円	134,064円	161,298円	188,532円
要介護 2	69,296円	91,796円	113,096円	136,526円	166,222円	195,918円
要介護 3	71,899円	94,399円	115,699円	139,129円	171,427円	203,725円
要介護 4	74,431円	96,931円	118,231円	141,661円	176,492円	211,323円
要介護 5	76,860円	99,360円	120,660円	144,090円	181,350円	218,609円

※上記の表は貴重品管理費、家族会・互助会費は含みますが、個別の加算や諸費用は含んでおりません。
※介護負担限度額認定証の第1段階の方は直接、施設の相談員までお尋ねください。

○ 詳しくは施設の相談員までお気軽にお聞きください

みどりの森 0480-34-8881

ふるとねの郷 0480-37-3388

令和7年6月1日現在