重要事項説明書　別紙①

令和8年8月1日　現在

特別養護老人ホーム成島園　利用料金　1割負担　（ユニット型介護福祉施設）

保険対象額の自己負担額分（単位：円）

区分	内容／介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	ロ(1)(一)ユニット型介護福祉施設サービス費(Ⅰ)	670	740	815	886	955
	個別機能訓練加算Ⅰ	12	12	12	12	12
	看護体制加算Ⅰロ	4	4	4	4	4
	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46	46	46	46	46
	夜勤職員配置加算Ⅳロ	21	21	21	21	21
	栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
	Ⓐ 計/日	**764**	**834**	**909**	**980**	**1,049**
	個別機能訓練加算Ⅱ	20	20	20	20	20
	科学的介護推進体制加算Ⅱ	50	50	50	50	50
	排せつ支援加算Ⅰ	10	10	10	10	10
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3	3	3	3	3
	生産性向上推進体制加算Ⅱ	10	10	10	10	10
	Ⓑ 計/月	93	93	93	93	93

○その他の加算（利用者の心身状況等に応じ必要時に加算されます）

加算内容		加算内容	
ADL維持等加算Ⅰ	30	入院外泊時(6日間以内)	246
療養食加算(1食毎)	6	初期加算(30日間まで)	30
看取り介護加算Ⅰ(永眠日前31日以上45日以下)	72	退所前訪問相談援助加算	460
看取り介護加算Ⅰ(永眠日前4日以上30日以下)	144	退所時相談援助加算	400
看取り介護加算Ⅰ(永眠日前日及び前々日)	680	退所前連携加算	500
看取り介護加算Ⅰ(永眠日)	1,280	再入所時栄養連携加算	400
経口移行加算	28	在宅復帰支援機能加算	10
自立支援促進加算	300	配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間)	650
若年性認知症入所者受入加算	120	配置医師緊急時対応加算　(深夜)	1,300
安全対策体制加算	20		

介護職員等処遇改善加算Ⅰロ　　保険対象の17.6%増し

区分	内容	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
特定入所者介護サービス費(負担限度額)	食費	1,545	1,545	1,545	1,545	1,545
	居住費	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066
	©計/日	**3,611**	**3,611**	**3,611**	**3,611**	**3,611**
Ⓓ＝Ⓐ+Ⓒ 合計／日（その他の加算と介護処遇改善加算含まず）		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		4,375	4,445	4,520	4,591	4,660
Ⓓ×31日+Ⓑ 同／31日あたり		**135,718**	**137,888**	**140,213**	**142,414**	**144,553**

◎その他の日常生活費等

＊以下の費用は実費をいただきます。
・口腔ケア用品　・健康管理費（インフルエンザ予防接種等）　・嗜好品　・私物のクリーニング　・日常生活用品代　・理美容代（毎週月曜日に出張理容サービスを実施）　・医療費（自己負担分）　・コピー代　・個人専用の家電製品の電気代　・その他個人の希望に応じてかかる費用

＊出納管理費　2,000円／月
・利用者が金銭の管理が困難な場合は、事業者との「預り金等管理サービス契約」により金銭管理サービスを利用できます。
・お預かりできるもの：預金通帳及び通帳印、有価証券

◎入院、外泊時の居住費の取り扱い

入院及び外泊期間中、居室を確保する場合には引き続き当該居室の居住費2,066円/日を頂きます。ただし、特定入所者介護サービス費の給付対象で負担限度額の減免を受けている場合には、入院及び外泊した翌日から当該月6日間（当該入院及び外泊が月をまたがる場合には最大で12日間）は減免後の居住費を頂きます。

◎特定入所者介護サービス費（負担限度額）として所得に応じ「食費」「居住費」の軽減（減免）措置があります。
軽減（減免）措置が適用されている方の利用料金は下表の通りです。
所得の第4段階以上の方は軽減（減免）措置はありません。

第1段階の利用料金（本人及び世帯全員が住民税非課税で老齢福祉年金受給者と生活保護の方）

区分	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
特定入所者介護サービス費	食費軽減（減免）後	300	300	300	300	300
	居住費軽減（減免）後	880	880	880	880	880
	計	1,180	1,180	1,180	1,180	1180
合計／日（その他の加算と介護処遇改善加算含まず）		1,944	2,014	2,089	2,160	2,229
同／31日あたり+Ⓑ		**60,357**	**62,527**	**64,852**	**67,053**	**69,192**

第2段階の利用料金（①本人及び配偶者が住民税非課税で合計所得＋課税年金収入＋（遺族年金・障害者年金）収入額が82.65万円以下②本人預貯金等残高650万円未満及び配偶者合算預貯金等残高1,650万円未満）

区分	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
特定入所者介護サービス費	食費軽減（減免）後	390	390	390	390	390
	居住費軽減（減免）後	880	880	880	880	880
	計	1,270	1,270	1,270	1,270	1,270
合計／日（その他の加算と介護処遇改善加算含まず）		2,034	2,104	2,179	2,250	2,319
同／31日あたり+Ⓑ		**63,147**	**65,317**	**67,642**	**69,843**	**71,982**

第3段階(1)の利用料金（①本人及び配偶者が住民税非課税で第2段階以外、年金収入等82.65万円超120万円以下の方②本人預貯金等残高550万円未満及び配偶者合算預貯金等残高1,550万円未満）

区分	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
特定入所者介護サービス費	食費軽減（減免）後	680	680	680	680	680
	居住費軽減（減免）後	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
	計	2,050	2,050	2,050	2,050	2,050
合計／日（その他の加算と介護処遇改善加算含まず）		2,814	2,884	2,959	3,030	3,099
同／31日あたり+Ⓑ		**87,327**	**89,497**	**91,822**	**94,023**	**96,162**

第3段階(2)の利用料金（①本人及び配偶者が住民税非課税で第2段階以外、年金収入等120万円超の方②本人預貯金等残高500万円未満及び配偶者合算預貯金等残高1,500万円未満）

区分	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
特定入所者介護サービス費	食費軽減（減免）後	1,420	1,420	1,420	1,420	1,420
	居住費軽減（減免）後	1,470	1,470	1,470	1,470	1,470
	計	2,890	2,890	2,890	2,890	2,890
合計／日（その他の加算と介護処遇改善加算含まず）		3,654	3,724	3,799	3,870	3,939
同／31日あたり+Ⓑ		**113,367**	**115,537**	**117,862**	**120,063**	**122,202**

重要事項説明書　別紙②

令和8年8月1日　現在

特別養護老人ホーム成島園　利用料金　2割負担　（ユニット型介護福祉施設）

保険対象額の自己負担額分（単位：円）

区分	内容／介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	ロ(1)(一)ユニット型介護福祉施設サービス費（Ⅰ）	1,322	1,460	1,608	1,724	1,884
	個別機能訓練加算Ⅰ	24	24	24	24	24
	看護体制加算Ⅰロ	8	8	8	8	8
	日常生活継続支援加算（Ⅱ）	92	92	92	92	92
	夜勤職員配置加算Ⅳロ	42	42	42	42	42
	栄養マネジメント強化加算	22	22	22	22	22
	Ⓐ 計/日	**1,510**	**1,648**	**1,796**	**1,912**	**2,072**
	個別機能訓練加算Ⅱ	40	40	40	40	40
	科学的介護推進体制加算Ⅱ	100	100	100	100	100
	排せつ支援加算Ⅰ	20	20	20	20	20
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	6	6	6	6	6
	生産性向上推進体制加算Ⅱ	20	20	20	20	20
	Ⓑ 計/月	186	186	186	186	186

加算内容		加算内容	
ADL維持等加算Ⅰ	60	入院外泊時（6日間以内）	492
療養食加算（1食毎）	12	初期加算（30日間まで）	60
看取り介護加算Ⅰ（永眠日前31日以上45日以下）	144	退所前訪問相談援助加算	920
看取り介護加算Ⅰ（永眠日前4日以上30日以下）	288	退所時相談援助加算	800
看取り介護加算Ⅰ（永眠日前日及び前々日）	1,360	退所前連携加算	1,000
看取り介護加算Ⅰ（永眠日）	2,560	再入所時栄養連携加算	800
経口移行加算	56	在宅復帰支援機能加算	20
自立支援促進加算	600	配置医師緊急時対応加算　（早朝・夜間）	1,300
若年性認知症入所者受入加算	240	配置医師緊急時対応加算　（深夜）	2,600
安全対策体制加算	40		

介護職員等処遇改善加算Ⅰロ　　保険対象の17.6%増し

区分	内容	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
特定入所者介護サービス費（負担限度額）	食費	1,545	1,545	1,545	1,545	1,545
	居住費	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066
	©計/日	**3,611**	**3,611**	**3,611**	**3,611**	**3,611**
Ⓓ＝Ⓐ+Ⓒ 合計／日（その他の加算と介護処遇改善加算含まず）		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		5,121	5,259	5,407	5,523	5,683
Ⓓ×31日+Ⓑ 同／31日あたり		**158,937**	**163,215**	**167,803**	**171,399**	**176,359**

◎その他の日常生活費等

＊以下の費用は実費をいただきます。
・口腔ケア用品　・健康管理費（インフルエンザ予防接種等）　・嗜好品　・私物のクリーニング　・日常生活用品代　・理美容代（毎週月曜日に出張理容サービスを実施）　・医療費（自己負担分）　・コピー代　・個人専用の家電製品の電気代　・その他個人の希望に応じてかかる費用

＊出納管理費　2,000円／月
・利用者が金銭の管理が困難な場合は、事業者との「預り金等管理サービス契約」により金銭管理サービスを利用できます。
・お預かりできるもの：預金通帳及び通帳印、有価証券

◎入院、外泊時の居住費の取り扱い

入院及び外泊期間中、居室を確保する場合には引き続き当該居室の居住費2,066円/日を頂きます。ただし、特定入所者介護サービス費の給付対象で負担限度額の減免を受けている場合には、入院及び外泊した翌日から当該月6日間（当該入院及び外泊が月をまたがる場合には最大で12日間）は減免後の居住費を頂きます。

重要事項説明書　別紙③

令和8年8月1日　現在

特別養護老人ホーム成島園　利用料金　3割負担　（ユニット型介護福祉施設）

保険対象額の自己負担額分（単位：円）

区分	内容／介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	ロ(1)(一)ユニット型介護福祉施設サービス費（Ⅰ）	1,974	2,180	2,401	2,610	2,813
	個別機能訓練加算Ⅰ	36	36	36	36	36
	看護体制加算Ⅰロ	12	12	12	12	12
	日常生活継続支援加算（Ⅱ）	138	138	138	138	138
	夜勤職員配置加算Ⅳロ	63	63	63	63	63
	栄養マネジメント強化加算	33	33	33	33	33
	Ⓐ 計/日	**2,256**	**2,462**	**2,683**	**2,892**	**3,095**
	個別機能訓練加算Ⅱ	60	60	60	60	60
	科学的介護推進体制加算Ⅱ	150	150	150	150	150
	排せつ支援加算Ⅰ	30	30	30	30	30
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	9	9	9	9	9
	生産性向上推進体制加算Ⅱ	30	30	30	30	30
	Ⓑ 計/月	219	219	219	219	219

加算内容		加算内容	
ADL維持等加算Ⅰ	90	入院外泊時（6日間以内）	738
療養食加算（1食毎）	18	初期加算（30日間まで）	90
看取り介護加算Ⅰ（永眠日前31日以上45日以下）	216	退所前訪問相談援助加算	1,380
看取り介護加算Ⅰ（永眠日前4日以上30日以下）	432	退所時相談援助加算	1,200
看取り介護加算Ⅰ（永眠日前日及び前々日）	2,040	退所前連携加算	1,000
看取り介護加算Ⅰ（永眠日）	3,840	再入所時栄養連携加算	1,200
経口移行加算	84	在宅復帰支援機能加算	30
自立支援促進加算	900	配置医師緊急時対応加算（早朝・夜間）	1,950
若年性認知症入所者受入加算	360	配置医師緊急時対応加算　（深夜）	3,900
安全対策体制加算	60		

介護職員等処遇改善加算Ⅰロ　　保険対象の17.6%増し

区分	内容	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
特定入所者介護サービス費（負担限度額）	食費	1,545	1,545	1,545	1,545	1,545
	居住費	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066
	©計/日	**3,611**	**3,611**	**3,611**	**3,611**	**3,611**
Ⓓ＝Ⓐ+Ⓒ 合計／日（その他の加算と介護処遇改善加算含まず）		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		5,867	6,073	6,294	6,503	6,706
Ⓓ×30日+Ⓑ 同／30日あたり		**182,096**	**188,482**	**195,333**	**204,485**	**208,105**

◎その他の日常生活費等

＊以下の費用は実費をいただきます。
・口腔ケア用品　・健康管理費（インフルエンザ予防接種等）　・嗜好品　・私物のクリーニング　・日常生活用品代　・理美容代（毎週月曜日に出張理容サービスを実施）　・医療費（自己負担分）　・コピー代　・個人専用の家電製品の電気代　・その他個人の希望に応じてかかる費用

＊出納管理費　2,000円／月
・利用者が金銭の管理が困難な場合は、事業者との「預り金等管理サービス契約」により金銭管理サービスを利用できます。
・お預かりできるもの：預金通帳及び通帳印、有価証券

◎入院、外泊時の居住費の取り扱い

入院及び外泊期間中、居室を確保する場合には引き続き当該居室の居住費2,066円/日を頂きます。ただし、特定入所者介護サービス費の給付対象で負担限度額の減免を受けている場合には、入院及び外泊した翌日から当該月6日間（当該入院及び外泊が月をまたがる場合には最大で12日間）は減免後の居住費を頂きます。