

[料 金 表]

様

社会福祉法人 白 寿 院

新田塚ハウス(従来型個室)の介護福祉施設サービスの利用料金は、次のとおりです。

介護保険対象サービス(基本・体制)

(単位：介護報酬単位)

基本料金・体制加算/介護度	要介護 5	要介護 4	要介護 3	要介護 2	要介護 1
①介護福祉施設サービスⅠ	871	802	732	659	589
②精神科医療養指導加算	5	5	5	5	5
③個別機能訓練加算Ⅰ	12	12	12	12	12
④日常生活継続支援加算	36	36	36	36	36
⑤看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	12	12	12	12	12
⑥夜勤職員配置加算Ⅲ	16	16	16	16	16
⑦1日の単位小計 ①～⑥	952	883	813	740	670
⑧科学的介護推進体制加算Ⅱ	(月)50	(月)50	(月)50	(月)50	(月)50
⑨個別機能訓練加算Ⅱ	(月)20	(月)20	(月)20	(月)20	(月)20
⑩ADL維持等加算Ⅰ	(月)30	(月)30	(月)30	(月)30	(月)30
⑪協力医療機関連携加算	(月)50	(月)50	(月)50	(月)50	(月)50
⑫高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ・Ⅱ	(月)15	(月)15	(月)15	(月)15	(月)15
⑬生産性向上推進体制加算Ⅱ	(月)10	(月)10	(月)10	(月)10	(月)10
⑭自立支援促進加算	(月)280	(月)280	(月)280	(月)280	(月)280
⑮1月の単位小計 ⑦×30日+⑧～⑭	29,015	26,945	24,845	22,655	20,555
⑯介護職員処遇改善加算Ⅰ ⑮×14.0%	4,062	3,772	3,478	3,172	2,878
⑰介護保険総単位数 ⑮+⑯	33,077	30,717	28,323	25,827	23,433
⑱地域区分換算額(円)※1 ⑰×10.14	¥335,400	¥311,470	¥287,195	¥261,885	¥237,610
(1割自己負担)月額(⑱×10%)	¥33,540	¥31,147	¥28,720	¥26,189	¥23,761
(2割自己負担)月額(⑱×20%)	¥67,080	¥62,294	¥57,439	¥52,377	¥47,522

介護保険対象サービス(個別) ※2

個別加算/対象者のみ(負担割)	1日の単位	日額(1割)	月額(1割)	日額(2割)	月額(2割)
安全対策体制加算(入所時に1回)	20	—	¥24	—	¥47
初期加算(入所後、30日間)	30	¥35	¥1,041	¥69	¥2,081
再入所時栄養連携加算	200	¥232	—	¥463	—
療養食加算(1食当たり6単位)	18	¥22	¥625	¥43	¥1,250
経口移行加算	28	¥33	¥972	¥65	¥1,943
経口維持加算Ⅰ・Ⅱ	(月)500	—	¥578	—	¥1,156
口腔衛生管理加算Ⅱ	(月)110	—	¥127	—	¥254
排せつ支援加算Ⅰ	(月)10	—	¥12	—	¥23
排せつ支援加算Ⅱ	(月)15	—	¥18	—	¥35
排せつ支援加算Ⅲ	(月)20	—	¥24	—	¥47
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	(月)3	—	¥3	—	¥6
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	(月)13	—	¥16	—	¥31
認知症チームケア推進加算Ⅱ	(月)120	—	¥139	—	¥278
認知症専門ケア加算Ⅰ	3	¥3	¥105	¥6	¥209
若年性認知症受入加算	120	¥139	¥4,162	¥278	¥8,323
入院または外泊時費用(6日間)	246	¥284	—	¥568	—
看取り介護加算Ⅱ(死亡前31～45日前)※3	72	¥84	—	¥167	—
看取り介護加算Ⅱ(死亡前 4～30日前)※3	144	¥167	—	¥333	—
看取り介護加算Ⅱ(死亡前 2～ 3日前)※3	780	¥902	—	¥1,803	—
看取り介護加算Ⅱ(死亡日)※3	1,580	¥1,827	—	¥3,653	—
配置医師緊急時対応加算(通常勤務外)	325	¥377	—	¥753	—
配置医師緊急時対応加算(早朝または夜間)	650	¥752	—	¥1,503	—
配置医師緊急時対応加算(深夜)	1300	¥1,503	—	¥3,006	—
退所時栄養情報連携加算	(月)70	—	¥82	—	¥163
退所時情報提供加算(入院時に1回限り)	250	¥289	—	¥578	—
特別通院送迎加算	(月)594	—	¥687	—	¥1,373
新興感染症等施設療養費	240	¥278	—	¥556	—

(裏面へ続く)

介護保険対象外サービス

食費・居住費/利用者負担段階		4段階	3-②段階	3-①段階	2段階
食費	月額(月額1,410円)	¥42,300	¥40,800	¥19,500	¥11,700
居住費(個室)	月額(月額1,450円)	¥43,500	¥26,400	¥26,400	¥14,400
居住費(特室)	月額(月額2,100円)	¥63,000	—	—	—

他の費用 理美容代(散髪 ¥2000+ α) 1回 実費
 健康管理費(業者の支払い額) 1回 実費
 貴重品管理料 月額3000円

利用料の月額(30日間)概算は、_____円です(____年 ____月 現在)

- ※1 地域区分は福井市の場合、1単位=10.14円で算出します。
- ※2 個別加算には介護職員処遇改善加算Ⅱ(6.0%)、介護職員等特定処遇改善加算(2.7%)
介護職員等ベースアップ等支援加算(1.6%)と地域区分換算額(1単位=10.14円)を含みます。
- ※3 看取り介護加算は、死亡日から遡って算定することから、入院・退所後に亡くなった
場合、月遅れで本加算の一部負担の請求を行う場合があります。
- ※ 介護度が変わった場合は、該当するランクに当てはめてください。
- ※ 心身状況の変化により、加算等を追加適用する場合があります。
- ※ 減免措置(補足給付制度・利用者負担軽減制度・高額介護サービス費制度)
世帯の状況や所得額によって、自己負担額の減額や免除が受けられる場合があります。
詳しくは、住所地の市(町)介護保険担当課にお問い合わせください。
- ※ 入院・外泊中でも、持ち物等を居室で保管するなど、当該利用者のために居室が確保
されている場合は、施設利用中と同様に[居住費]がかかります。
但し、その空室を短期入所に利用した場合は、[入院または外泊時費用]と[居住費]は、
かかりません。

[料 金 表]

様

社会福祉法人 白 寿 院

新田塚ハウス(従来型個室)の介護福祉施設サービスの利用料金は、次のとおりです。

介護保険対象サービス(基本・体制)

(単位：介護報酬単位)

基本料金・体制加算/介護度	要介護 5	要介護 4	要介護 3	要介護 2	要介護 1
①介護福祉施設サービスⅠ	871	802	732	659	589
②精神科医療養指導加算	5	5	5	5	5
③個別機能訓練加算Ⅰ	12	12	12	12	12
④日常生活継続支援加算	36	36	36	36	36
⑤看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	12	12	12	12	12
⑥夜勤職員配置加算Ⅲ	16	16	16	16	16
⑦1日の単位小計 ①～⑥	952	883	813	740	670
⑧科学的介護推進体制加算Ⅱ	(月)50	(月)50	(月)50	(月)50	(月)50
⑨個別機能訓練加算Ⅱ	(月)20	(月)20	(月)20	(月)20	(月)20
⑩ADL維持等加算Ⅰ	(月)30	(月)30	(月)30	(月)30	(月)30
⑪協力医療機関連携加算	(月)50	(月)50	(月)50	(月)50	(月)50
⑫高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ・Ⅱ	(月)15	(月)15	(月)15	(月)15	(月)15
⑬生産性向上推進体制加算Ⅱ	(月)10	(月)10	(月)10	(月)10	(月)10
⑭自立支援促進加算	(月)280	(月)280	(月)280	(月)280	(月)280
⑮1月の単位小計 ⑦×30日+⑧～⑭	29,015	26,945	24,845	22,655	20,555
⑯介護職員処遇改善加算Ⅰ ⑮×14.0%	4,062	3,772	3,478	3,172	2,878
⑰介護保険総単位数 ⑮+⑯	33,077	30,717	28,323	25,827	23,433
⑱地域区分換算額(円)※1 ⑰×10.14	¥335,400	¥311,470	¥287,195	¥261,885	¥237,610
(3割自己負担)月額(⑱×30%)	¥100,620	¥93,441	¥86,159	¥78,566	¥71,283

介護保険対象サービス(個別) ※2

個別加算/対象者のみ(負担割)	1日の単位	日額(3割)	月額(3割)
安全対策体制加算(入所時に1回)	20	—	¥70
初期加算(入所後、30日間)	30	¥104	¥3,121
再入所時栄養連携加算	200	¥694	—
療養食加算(1食当たり6単位)	18	¥64	¥1,874
経口移行加算	28	¥98	¥2,915
経口維持加算Ⅰ・Ⅱ	(月)500	—	¥1,734
口腔衛生管理加算Ⅱ	(月)110	—	¥381
排せつ支援加算Ⅰ	(月)10	—	¥34
排せつ支援加算Ⅱ	(月)15	—	¥52
排せつ支援加算Ⅲ	(月)20	—	¥70
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	(月)3	—	¥9
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	(月)13	—	¥46
認知症チーム推進加算Ⅱ	(月)120	—	¥417
認知症専門ケア加算Ⅰ	3	¥9	¥314
若年性認知症受入加算	120	¥417	¥12,485
入院または外泊時費用(6日間)	246	¥852	—
看取り介護加算Ⅱ(死亡前31～45日前)※3	72	¥250	—
看取り介護加算Ⅱ(死亡前 4～30日前)※3	144	¥499	—
看取り介護加算Ⅱ(死亡前 2～ 3日前)※3	780	¥2,705	—
看取り介護加算Ⅱ(死亡日)※3	1,580	¥5,479	—
配置医師緊急時対応加算(通常勤務外)	325	¥1,129	—
配置医師緊急時対応加算(早朝または夜間)	650	¥2,254	—
配置医師緊急時対応加算(深夜)	1300	¥4,509	—
退所時栄養情報連携加算	(月)70	—	¥244
退所時情報提供加算(入院時に1回限り)	250	¥867	—
特別通院送迎加算	(月)594	—	¥2,060
新興感染症等施設療養費	240	¥834	—

(裏面へ続く)

介護保険対象外サービス

食費・居住費/利用者負担段階		4段階	3-②段階	3-①段階	2段階
食費	月額(月額1,410円)	¥42,300	¥40,800	¥19,500	¥11,700
居住費(個室)	月額(月額1,450円)	¥43,500	¥26,400	¥26,400	¥14,400
居住費(特室)	月額(月額2,100円)	¥63,000	—	—	—

他の費用 理美容代(散髪 ¥2000+ α) 1回 実費
 健康管理費(業者の支払い額) 1回 実費
 貴重品管理料 月額3000円

利用料の月額(30日間)概算は、_____円です(____年 ____月 現在)

- ※1 地域区分は福井市の場合、1単位=10.14円で算出します。
- ※2 個別加算には介護職員処遇改善加算Ⅱ(6.0%)、介護職員等特定処遇改善加算(2.7%)
介護職員等ベースアップ等支援加算(1.6%)と地域区分換算額(1単位=10.14円)を含みます。
- ※3 看取り介護加算は、死亡日から遡って算定することから、入院・退所後に亡くなった
場合、月遅れで本加算の一部負担の請求を行う場合があります。
- ※ 介護度が変わった場合は、該当するランクに当てはめてください。
- ※ 心身状況の変化により、加算等を追加適用する場合があります。
- ※ 減免措置(補足給付制度・利用者負担軽減制度・高額介護サービス費制度)
世帯の状況や所得額によって、自己負担額の減額や免除が受けられる場合があります。
詳しくは、住所地の市(町)介護保険担当課にお問い合わせください。
- ※ 入院・外泊中でも、持ち物等を居室で保管するなど、当該利用者のために居室が確保
されている場合は、施設利用中と同様に[居住費]がかかります。
但し、その空室を短期入所に利用した場合は、[入院または外泊時費用]と[居住費]は、
かかりません。

[料 金 表]

様

社会福祉法人 白 寿 院

新田塚ハウス(従来型個室)の短期入所生活介護の利用料金は、次のとおりです。

介護保険対象サービス(基本・体制)

(単位：介護報酬単位)

基本料金・体制加算/介護度	要介護 5	要介護 4	要介護 3	要介護 2	要介護 1
①併設型短期入所生活介護 I	884	815	745	672	603
②サービス提供体制強化加算 I	22	22	22	22	22
③機能訓練指導体制加算	12	12	12	12	12
④看護体制加算 I・II	12	12	12	12	12
⑤夜勤職員配置加算Ⅲ	15	15	15	15	15
⑥1日の単位小計 ①～⑤	945	876	806	733	664
⑦介護職員処遇改善加算 I ⑥×14.0%	132	123	113	103	93
⑧介護保険総単位数 ⑥+⑦	1,077	999	919	836	757
⑨地域区分換算額(円)※1 ⑧×10.17	¥10,953	¥10,159	¥9,346	¥8,502	¥7,698
(1割自己負担)日額(⑨×10%)	¥1,096	¥1,016	¥935	¥851	¥770
(2割自己負担)日額(⑨×20%)	¥2,191	¥2,032	¥1,870	¥1,701	¥1,540

介護保険対象サービス(個別)※2

個別加算/対象者のみ(負担割)	1日の単位	日額(1割)	日額(2割)
緊急短期入所受入加算 (入所日から起算して7日あるいは14日を限度)	90	¥105	¥210
送迎加算(片道)	(回)184	(回)¥214	(回)¥427
療養食加算(1食当たり8単位)	24	¥28	¥55
認知症専門ケア加算 I	3	¥3	¥6
個別機能訓練加算	56	¥65	¥130
医療連携強化加算	58	¥68	¥135
看取り連携体制加算 (死亡日及び死亡日以前30日以下で7日を限度)	64	¥75	¥149
口腔連携強化加算(1月に1回に限り)	50	¥58	¥116
生産性向上推進体制加算 II	(月)10	(月)¥12	(月)¥23

介護保険対象外サービス

食費・滞在費/利用者負担段階	4段階	3-②段階	3-①段階	2段階	食費内訳
食費 日額	¥1,410	¥1,300	¥1,000	¥600	朝食¥310
滞在費(個室) 日額	¥1,450	¥880	¥880	¥480	昼食¥550
滞在費(特室) 日額	¥2,100	—	—	—	夕食¥550
					経管¥470

他の費用

理美容代(散髪 ¥2000+α) 1回 実費
健康管理費(業者の支払い額) 1回 実費

※1 地域区分は福井市の場合、1単位=10.17円で算出します。

※2 個別加算には介護職員処遇改善加算Ⅱ(6.0%)、介護職員等特定処遇改善加算(2.7%)
介護職員等ベースアップ等支援加算(1.6%)と地域区分換算額(1単位=10.17円)を含みます。

※ 介護度が変わった場合は、該当するランクに当てはめてください。

※ 心身状況の変化により、加算等を追加適用する場合があります。

※ 減免措置(補足給付制度・利用者負担軽減制度・高額介護サービス費制度)

世帯の状況や所得額によって、自己負担額の減額や免除が受けられる場合があります。

詳しくは、住所地の市(町)介護保険担当課にお問い合わせください。

[料 金 表]

様

社会福祉法人 白 寿 院

新田塚ハウス(従来型個室)の介護予防短期入所生活介護の利用料金は次のとおりです。

介護保険対象サービス(基本・体制) (単位：介護報酬単位)

基本料金・体制加算/介護度	要支援 2	要支援 1
①併設型短期入所生活介護 I	561	451
②サービス提供体制強化加算 I	22	22
③機能訓練指導体制加算	12	12
④1日の単位小計 ①～③	595	485
⑤介護職員処遇改善加算 I ④×14.0%	83	68
⑥介護保険総単位数 ④+⑤	678	553
⑦地域区分換算額(円)※1 ⑥×10.17	¥6,895	¥5,624
(1割自己負担)日額(⑦×10%)	¥690	¥563
(2割自己負担)日額(⑦×20%)	¥1,379	¥1,125

介護保険対象サービス(個別) ※2

個別加算※2/対象者のみ(負担割)	1日の単位	日額(1割)	日額(2割)
送迎加算(片道)	(回)184	(回)¥214	(回)¥427
療養食加算(1食当たり8単位)	24	¥28	¥55
認知症専門ケア加算 I	3	¥3	¥6
個別機能訓練加算	56	¥65	¥130
口腔連携強化加算(1月に1回に限り)	50	¥58	¥116
生産性向上推進体制加算 II	(月)10	(月)¥12	(月)¥23

介護保険対象外サービス

食費・滞在費/利用者負担段階	4段階	3-②段階	3-①段階	2段階
食費 日額	¥1,410	¥1,300	¥1,000	¥600
滞在費(個室) 日額	¥1,450	¥880	¥880	¥480
滞在費(特室) 日額	¥2,100	—	—	—

食費内訳

朝食¥310
昼食¥550
夕食¥550
経管¥470

他の費用

理美容代(散髪 ¥2000+α) 1回 実費
健康管理費(業者の支払い額) 1回 実費

※1 地域区分は福井市の場合、1単位=10.17円で算出します。

※2 個別加算には介護職員処遇改善加算 II (6.0%)、介護職員等特定処遇改善加算 (2.7%)
介護職員等ベースアップ等支援加算 (1.6%) と地域区分換算額(1単位=10.17円)を含みます。

※ 介護度が変わった場合は、該当するランクに当てはめてください。

※ 心身状況の変化により、加算等を追加適用する場合があります。

※ 減免措置(補足給付制度・利用者負担軽減制度・高額介護サービス費制度)

世帯の状況や所得額によって、自己負担額の減額や免除が受けられる場合があります。
詳しくは、住所地の市(町)介護保険担当課にお問い合わせください。

[料 金 表]

様

社会福祉法人 白 寿 院

新田塚ハウス(従来型個室)の短期入所生活介護の利用料金は、次のとおりです。

介護保険対象サービス(基本・体制)

(単位：介護報酬単位)

基本料金・体制加算/介護度	要介護 5	要介護 4	要介護 3	要介護 2	要介護 1
①併設型短期入所生活介護 I	884	815	745	672	603
②サービス提供体制強化加算 I	22	22	22	22	22
③機能訓練指導体制加算	12	12	12	12	12
④看護体制加算 I・II	12	12	12	12	12
⑤夜勤職員配置加算Ⅲ	15	15	15	15	15
⑥1日の単位小計 ①～⑤	945	876	806	733	664
⑦介護職員処遇改善加算 I ⑥×14.0%	132	123	113	103	93
⑧介護保険総単位数 ⑥+⑦	1,077	999	919	836	757
⑨地域区分換算額(円)※1 ⑧×10.17	¥10,953	¥10,159	¥9,346	¥8,502	¥7,698
(3割自己負担)日額(⑨×30%)	¥3,286	¥3,048	¥2,804	¥2,551	¥2,310

介護保険対象サービス(個別) ※2

個別加算/対象者のみ(負担割)	1日の単位	日額(3割)
緊急短期入所受入加算 (入所日から起算して7日あるいは14日を限度)	90	¥315
送迎加算(片道)	(回)184	(回)¥641
療養食加算(1食当たり8単位)	24	¥83
認知症専門ケア加算 I	3	¥9
個別機能訓練加算	56	¥195
医療連携強化加算	58	¥202
看取り連携体制加算	64	¥223
口腔連携強化加算	50	¥174
生産性向上推進体制加算 II	(月)10	(月)¥34

介護保険対象外サービス

食費・滞在費/利用者負担段階	4段階	3-②段階	3-①段階	2段階
食費 日額	¥1,410	¥1,300	¥1,000	¥600
滞在費(個室) 日額	¥1,450	¥880	¥880	¥480
滞在費(特室) 日額	¥2,100	—	—	—

食費内訳

朝食¥310

昼食¥550

夕食¥550

経管¥470

他の費用

理美容代(散髪 ¥2000+α)

1回 実費

健康管理費(業者の支払い額)

1回 実費

※1 地域区分は福井市の場合、1単位=10.17円で算出します。

※2 個別加算には介護職員処遇改善加算Ⅱ(6.0%)、介護職員等特定処遇改善加算(2.7%)
介護職員等ベースアップ等支援加算(1.6%)と地域区分換算額(1単位=10.17円)を含みます。

※ 介護度が変わった場合は、該当するランクに当てはめてください。

※ 心身状況の変化により、加算等を追加適用する場合があります。

※ 減免措置(補足給付制度・利用者負担軽減制度・高額介護サービス費制度)

世帯の状況や所得額によって、自己負担額の減額や免除が受けられる場合があります。

詳しくは、住所地の市(町)介護保険担当課にお問い合わせください。

2024年8月1日改訂

[料 金 表]

様

社会福祉法人 白 寿 院

新田塚ハウス(従来型個室)の介護予防短期入所生活介護の利用料金は次のとおりです。

介護保険対象サービス(基本・体制) (単位：介護報酬単位)

基本料金・体制加算/介護度	要支援 2	要支援 1
①併設型短期入所生活介護 I	561	451
②サービス提供体制強化加算 I	22	22
③機能訓練指導体制加算	12	12
④1日の単位小計 ①～③	595	485
⑤介護職員処遇改善加算 I ④×14.0%	83	68
⑥介護保険総単位数 ④+⑤	678	553
⑦地域区分換算額(円)※1 ⑥×10.17	¥6,895	¥5,624
(3割自己負担)日額(⑦×30%)	¥2,069	¥1,688

介護保険対象サービス(個別) ※2

個別加算※2/対象者のみ(負担割)	1日の単位	日額(3割)
送迎加算(片道)	(回)184	(回)¥641
療養食加算(1食当たり8単位)	24	¥83
認知症専門ケア加算 I	3	¥9
個別機能訓練加算	56	¥195
口腔連携強化加算	50	¥174
生産性向上推進体制加算 II	(月)10	(月)¥34

介護保険対象外サービス

食費・滞在費/利用者負担段階	4段階	3-②段階	3-①段階	2段階
食費 日額	¥1,410	¥1,300	¥1,000	¥600
滞在費(個室) 日額	¥1,450	¥880	¥880	¥480
滞在費(特室) 日額	¥2,100	—	—	—

食費内訳

朝食¥310
昼食¥550
夕食¥550
経管¥470

他の費用

理美容代(散髪 ¥2000+α) 1回 実費
健康管理費(業者の支払い額) 1回 実費

※1 地域区分は福井市の場合、1単位=10.17円で算出します。

※2 個別加算には介護職員処遇改善加算 II (6.0%)、介護職員等特定処遇改善加算 (2.7%)
介護職員等ベースアップ等支援加算 (1.6%)と地域区分換算額(1単位=10.17円)を含みます。

※ 介護度が変わった場合は、該当するランクに当てはめてください。

※ 心身状況の変化により、加算等を追加適用する場合があります。

※ 減免措置(補足給付制度・利用者負担軽減制度・高額介護サービス費制度)
世帯の状況や所得額によって、自己負担額の減額や免除が受けられる場合があります。
詳しくは、住所地の市(町)介護保険担当課にお問い合わせください。