

**多床室**

**セイワ習志野 利用料金表**

令和7年2月1日現在

**● (1割負担)介護保険給付対象基本料金**

地域区分:習志野市=4級地(1単位あたり 10.54円)

報酬類型:介護老人福祉施設サービス費(Ⅱ)従来型多床室

状態区分	1日あたり											合計単位数(31日)	1月あたり		
	加算												介護保険10割分	介護保険9割負担分	介護保険1割分利用者負担分
	介護福祉施設サービス費Ⅱ(多床室)	日常生活継続支援加算	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	個別機能訓練加算	精神科医配置加算	夜勤職員加算Ⅰ	科学的介護推進体制加算Ⅰ	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	自力医療機関連携加算	生産性向上推進体制加算Ⅱ		介護職員等処遇改善加算Ⅰ	31日あたり:円		
要介護1	589	36	12	12	5	13	40	10	100	10	20837	合計単位数に14.0%を掛けた値	250,367	225,330	¥25,037
要介護2	659	36	12	12	5	13	40	10	100	10	23007		276,443	248,798	¥27,645
要介護3	732	36	12	12	5	13	40	10	100	10	25270		303,636	273,272	¥30,364
要介護4	802	36	12	12	5	13	40	10	100	10	27440		329,712	296,740	¥32,972
要介護5	871	36	12	12	5	13	40	10	100	10	29579		355,408	319,867	¥35,541

\*「施設内洗濯料金」「オムツ代」は利用料金に含まれます。  
 \*「療養食加算(6単位/回)」「経口維持加算Ⅰ(400単位/月)」「看取り介護加算(最大7,608単位)」「外泊時費用(246単位/日)」「初期加算(30単位/日)30日以内」「安全対策体制加算(20単位/回)初回のみ」等、該当する方には別途加算させていただきます。

**▲ 食費(材料費・調理費)・居住費(光熱水道費及び室料)**

区分	居住費(1日あたり)	食費(1日あたり)	居住費+食費合計(31日あたり)
減額対象外(第1~3段階に該当しない方(第4段階))	¥1,218	¥1,697	¥90,365
第1段階 世帯全員が市民税非課税で老齢福祉年金受給者、生活保護受給者	¥0	¥300	¥9,300
第2段階 世帯全員が市民税非課税で年金収入等80万円以下の方	¥430	¥390	¥25,420
第3段階① 世帯全員が市民税非課税で年金収入等80万円超120万円以下の方	¥430	¥650	¥33,480
第3段階② 世帯全員が市民税非課税で年金収入等120万円超	¥430	¥1,360	¥55,490

※介護保険負担限度額認定証は、介護保険課にて申請を行い該当者のみ発行されます。

**●+▲ 1割負担 多床室 月額利用料金 早見表**

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
減額対象外(4段階)の方	¥115,402	¥118,010	¥120,729	¥123,337	¥125,906
利用者負担第1段階の方	¥34,337	¥36,945	¥39,664	¥42,272	¥44,841
利用者負担第2段階の方	¥50,457	¥53,065	¥55,784	¥58,392	¥60,961
利用者負担第3段階①の方	¥58,517	¥61,125	¥63,844	¥66,452	¥69,021
利用者負担第3段階②の方	¥80,527	¥83,135	¥85,854	¥88,462	¥91,031

**介護保険外 実費** (次の項目を利用した場合に加算がされます。)

区分	名称	金額	区分	名称	金額	
手数料	預り金出納管理料(現金のみ)	1月 ¥300	専門又は個別に使用する物品	電池	実費	
	"(現金・通帳)	1月 ¥1,000		ティッシュ	実費	
	証明書等発行手数料	1通 ¥100		歯ブラシ	実費	
	行政手続代行手数料	1回 ¥200		義歯用歯ブラシ	実費	
	銀行口座振替手数料	千葉銀行		1回 ¥55	歯磨き粉	実費
		その他銀行		1回 ¥206	義歯洗浄剤	実費
電気料金	テレビ電気使用料	1月 ¥100	義歯ケース	1個 ¥110		
	その他電気使用料	コンセント1本につき¥100	医療費・薬剤費	実費		
余暇活動費	フラワーセラピー	1回 ¥400	予防接種	実費		
	紙粘土	1回 ¥400	医療保険適用外 材料費(チューブ・ガーゼ等、医療保険適用外の個人的に使用する物品の費用)	実費		
	生花	1回 ¥400				
	書道	1回 ¥100				
床屋	カット	1回 ¥1,800	その他	切手代	実費	
	その他(髪剃り・顔剃り・毛染め等)	実費		コピー代	¥10	
				栄養補助食品・飲料(医師の指示によるもの以外)	実費	

★個室・多床室は入所者の「身体状況」「精神状況」を考慮し、施設側で決めさせていただきます。