

ケアハウス姫原料金表

令和6年10月1日現在

1. 生活費

基本額	48,764 円
(冬季加算) ※11月～3月までの期間	2,170 円

2. サービスの提供に関する費用の本人負担額

(1) 特定施設入居者生活介護事業以外の入居者の場合

階層	対象収入による区分	本人負担額	備考欄
1	1,500,000 円以下	10,000 円	夫婦は各 7,000 円
2	1,500,001 円～1,600,000 円	13,000 円	※ご夫婦で入居の場合は、 夫婦の対象収入を合算した 額の 2 分の 1 が 1 人分の対 象収入となります。
3	1,600,001 円～1,700,000 円	16,000 円	
4	1,700,001 円～1,800,000 円	19,000 円	
5	1,800,001 円～1,900,000 円	22,000 円	
6	1,900,001 円～2,000,000 円	25,000 円	
7 以上	2,000,001 円以上	26,500 円	

(2) 特定施設入居者生活介護事業の入居者の場合

階層	対象収入による区分	本人負担額	備考欄
1	1,500,000 円以下	10,000 円	夫婦は各 7,000 円
2	1,500,001 円～1,600,000 円	13,000 円	※ご夫婦で入居の場合は、 夫婦の対象収入を合算した 額の 2 分の 1 が 1 人分の対 象収入となります。
3	1,600,001 円～1,700,000 円	16,000 円	
4	1,700,001 円～1,800,000 円	19,000 円	
5	1,800,001 円～1,900,000 円	22,000 円	
6	1,900,001 円～2,000,000 円	25,000 円	
7 以上	2,000,001 円以上	26,500 円	

3. 居住に要する費用

居室番号	タイプ	面積 (㎡)	方位	US/UB	室数	料金
430	A 個	23.470	西	無	1	33,700 円
431	B 個	25.192	西	有	1	35,900 円
428		25.001		無	1	36,200 円
411	C 個	27.000-27.532	東	有	1	38,800 円
401-410				無	8	38,800 円
425.427			西	有	2	39,600 円
412				有	1	38,800 円
413-422				無	10	38,800 円
424.426	D 個	26.468	西	無	2	38,100 円
429	E 個	31.146	西	有	1	42,600 円
423	F 夫婦	45.000	西	有	1	45,000 円

4. その他の費用

種 類	内 容	料 金	対象
光熱水費	居室での使用分	実費	ケア・特 体験
電話代	使用分	実費	ケア・特 体験
体験入居費用	居室料及び食事に係る費用	1 日につき 2,280 円	体験
理美容サービス	出張理美容サービス	実費	ケア・特 体験
日常生活用品費	おむつ代等	実費	ケア・特 体験
介護サービス	一時的疾病等により介護を要した場合 (入浴介助、トイレ介助、オムツ交換、 配膳を除く食事介助等) * 基本的には介護認定を受けている 方は通常の介護サービスを利用して 頂きます。自立の方及び介護保険給付 の支給限度額を超える方が対象とな ります。	30 分まで 2,550 円 以降 30 分ごとに 830 円 (累積時間)	ケア・体 験
個別な外出付添	個別に行われる買い物や旅行、通院や 入退院の付添、及び荷物搬入等の介助 等	1 時間まで 2,550 円 以降 30 分ごとに 830 円 (累積時間)	ケア・特 体験
個別の外出代行	入居者に代わって買い物を行う等の 私的な外出を代行する場合	1 時間まで 1,910 円 以降 30 分ごとに 830 円 (累積時間)	ケア・特 体験

レクリエーション・クラブ活動	入居者の希望により参加される活動	材料費等の実費	ケア・特 体験
複写物の交付	コピー機の利用	1枚につき10円	ケア・特 体験
本人依頼による軽作業	洗濯、掃除、環境整備等	30分まで830円 1時間まで 1,910円 以降30分ごとに830円（累積時間）	ケア・体 験
共用洗濯機、乾燥機使用、洗濯代行	共用部分の洗濯機、乾燥機の使用 洗濯の代行	100円/1回当たり 150円/1ネット当たり	ケア・特 体験
健康管理費用	インフルエンザ予防接種費用、施設が 指定する健康診断以外の検査費用	実費	ケア・特 体験
テレビ使用	テレビの貸出し	200円/1日当たり	ケア・特 体験
冷蔵庫使用	冷蔵庫の貸出し	200円/1日当たり	ケア・特 体験
訪問診療に伴うお車代	城北診療所における訪問診療にかかるお車 代の費用を受診された方々でご負担いた だきます。	実費	ケア・特 体験

*ケア（ケアハウス入居者対象）、特（特定施設入居者対象：介護予防含む）、体験（体験入居対象）

5. 介護サービス費

（1）介護予防特定施設入居者の場合

要介護度	要支援1	要支援2
自己負担額	6,982円	11,382円

（2）特定施設入居者の場合（夜間看護体制加算含む）

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担額	19,678円	21,640円	24,010円	26,209円	28,544円

※ 介護サービス費は、1日あたりでの計算となりますが、介護職員処遇改善加算（12.8%）及びサービス提供体制加算（1日あたり22円）を含め目安として1ヶ月（30日）に換算しています。

* 上記のサービス費用のほかに、以下のサービスについても費用が加算される場合があります。

（自己負担は1割、2割または3割です。）

- 退院・退所時連携加算（自己負担 30円/日額）
- 生活機能向上連携加算（自己負担 200円/月額）
- 協力医療機関連携加算（自己負担 100円/月額）