

ローズヒル利用料金表【介護老人福祉施設（本入所）】別紙表①

令和8年2月1日改訂版（単位：円）

① ご契約者の要介護度と サービス利用料金	負担 割合	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		
		多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	
		8,516	8,516	9,352	9,352	10,220	10,220	11,056	11,056	11,881	11,881	
② 介護保険から 給付される金額	9割	7,664	7,664	8,416	8,416	9,198	9,198	9,950	9,950	10,692	10,692	
	8割	6,812	6,812	7,481	7,481	8,176	8,176	8,844	8,844	9,504	9,504	
	7割	5,961	5,961	6,546	6,546	7,154	7,154	7,739	7,739	8,316	8,316	
③ サービス利用に 係る自己負担額 (①－②)	1割	852	852	936	936	1022	1022	1106	1106	1189	1189	
	2割	1704	1704	1871	1871	2044	2044	2212	2212	2377	2377	
	3割	2555	2555	2806	2806	3066	3066	3317	3317	3565	3565	
④ 居室に係る自己負担額	多床室:900円 従来型個室:1,250円											
⑤ 食事に係る自己負担額	1,990円〔朝食:591円 昼食:731円(おやつ代含む) 夕食:668円〕											
⑥	自己負担額合計 (③+④+⑤)1日あたり	1割	3,742	4,092	3,826	4,176	3,912	4,262	3,996	4,346	4,079	4,429
	自己負担額合計 (③+④+⑤)1日あたり	2割	4,594	4,944	4,761	5,111	4,934	5,284	5,102	5,452	5,267	5,617
	自己負担額合計 (③+④+⑤)1日あたり	3割	5,445	5,795	5,696	6,046	5,956	6,306	6,207	6,557	6,455	6,805
⑦	自己負担額合計 1ヶ月(30日)あたり	1割	112,260	122,760	114,780	125,280	117,360	127,860	119,880	130,380	122,370	132,870
	自己負担額合計 1ヶ月(30日)あたり	2割	137,820	148,320	142,830	153,330	148,020	158,520	153,060	163,560	158,010	168,510
	自己負担額合計 (③+④+⑤)1日あたり	3割	163,350	173,850	170,880	181,380	178,680	189,180	186,210	196,710	193,650	204,150

☆ 上記には精神科医師定期的療養指導加算(5単位/日)、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(所定単位数×14%)、夜勤職員配置加算(Ⅰ-ロ)(13単位/日)、看護体制加算(Ⅰ)(4単位/日)、看護体制加算(Ⅱ)(8単位/日)日常生活継続支援加算(Ⅰ)(36単位/日)、生産性向上推進体制加算(Ⅱ)(10単位/月)、科学的介護推進体制加算(Ⅱ)(50単位/月)が含まれています。

☆ 「介護保険負担限度額認定証(別途、申請が必要です)」をお持ちの方は、上記の金額より減額され下記の料金の適用となります。
その他日常生活費等、詳細については生活相談員までお問い合わせ下さい。

負担限度 3段階②	1割	79,260	92,760	81,780	95,280	84,360	97,860	86,880	100,380	89,370	102,870
負担限度 3段階①		57,960	71,460	60,480	73,980	63,060	76,560	65,580	79,080	68,070	81,570
負担限度 2段階	1割	50,160	51,660	52,680	54,180	55,260	56,760	57,780	59,280	60,270	61,770
負担限度 1段階	1割	34,560	45,960	37,080	48,480	39,660	51,060	42,180	53,580	44,670	56,070

☆ 介護保険適用前に利用した場合。自費の請求につきましては、①+④+⑤になります。(介護保険適用後の介護度)