

別表1 ケアハウス 楽々園 利用料金表

令和6年8月1日現在

入居費用（月額）

（単位：円）

対象収入による階層区分		① サービスの提供に要する費用 (一般入居者)	② 生活費	③ 管理費
階層	対象収入			
1	～ 1,500,000	10,000	46,324 ※11月～3月冬期加算 1,960	25,500
2	1,500,001 ～ 1,600,000	13,100		
3	1,600,001 ～ 1,700,000	16,100		
4	1,700,001 ～ 1,800,000	19,100		
5	1,800,001 ～ 1,900,000	22,300		
6	1,900,001 ～ 2,000,000	25,300		
7	2,000,001 ～ 2,100,000	30,300		
8	2,100,001 ～ 2,200,000	35,400		
9	2,200,001 ～ 2,300,000	40,500		
10	2,300,001 ～ 2,400,000	45,600		
11	2,400,001 ～ 2,500,000	50,600		
12	2,500,001 ～ 2,600,000	57,700		
13	2,600,001 ～ 2,700,000	64,800		
14	2,700,001 ～ 2,800,000	71,900		
15	2,800,001 ～ 2,900,000	79,000		
16	2,900,001 ～ 3,000,000	86,100		
17	3,000,001 ～ 3,100,000	93,200		
18	3,100,001 ～	103,300		

④日常生活に要する実費負担

項目	料金	内訳等
電気代	中国電力の基準での実費負担	各部屋の検針器により算出
水道代	瀬戸内市の基準による実費負担	各部屋の検針器により算出
金銭管理	1か月 500円（希望の方）	預り金を行う場合
日常生活用品費	実費負担	歯ブラシ・化粧品・シャンプー・ティッシュ等
医療費・薬剤費	実費負担	医療機関へ受診の方
行事等費用	実費負担	行事のために特別な食事を用意した場合
教養娯楽費	実費負担	個別に物品等を購入した場合
オムツ代	実費負担	必要な方
洗濯代	実費負担	コインランドリー使用料
理美容代	実費負担	訪問カットサービスも利用できます（月に2回）
コピー代	10円/1枚	A4サイズまで

◎ 利用料の合計

$$\text{①} + \text{②} + \text{③} + \text{④}$$

別表2 ケアハウス楽々園（特定施設入居者生活介護）利用料金表

令和6年8月1日現在

入居費用（月額）

（単位：円）

対象収入による階層区分		① サービスの提供に要する費用 (特定入居者)	② 生活費	③ 居住に要する費用
階層	対象収入			
1	0 ～ 1,500,000	10,000	46,324 ※11月～3月 冬期加算 1,960	25,500
2	1,500,001 ～ 1,600,000	13,100		
3	1,600,001 ～ 1,700,000	16,100		
4	1,700,001 ～ 1,800,000	19,100		
5	1,800,001 ～ 1,900,000	22,300		
6	1,900,001 ～ 2,000,000	25,300		
7	2,000,001 ～ 2,100,000	30,300		
8	2,100,001 ～ 2,200,000	35,400		
9	2,200,001 ～ 2,300,000	40,500		
10	2,300,001 ～ 2,400,000	45,600		
11	2,400,001 ～ 2,500,000	50,600		
12	2,500,001 ～ 2,600,000	57,700		
13	2,600,001 ～ 2,700,000	64,800		
14	2,700,001 ～	70,700		

④（介護予防）特定施設入居者生活介護サービス費

要介護区分	生活介護サービス費の自己負担額			要支援、要介護 の区分	生活介護サービス費の自己負担額 1か月（30日）の場合		
	1割負担	2割負担	3割負担		1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1	183	366	549	介護予防特定施設入居者 生活介護費	5,490	10,980	16,470
要支援 2	313	626	939		9,390	18,780	28,170
要介護 1	542	1,084	1,626	特定施設入居者 生活介護費	16,260	32,520	48,780
要介護 2	609	1,218	1,827		18,270	36,540	54,810
要介護 3	679	1,358	2,037		20,370	40,740	61,110
要介護 4	744	1,488	2,232		22,320	44,640	66,960
要介護 5	813	1,626	2,439		24,390	48,780	73,170
加算区分							
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	44	66	介護予防特定施設入居者、特 定施設入居者生活介護共通	660	1,320	1,980
医療機関連携加算	100	200	300		100	200	300
科学的介護推進加算	40	80	120		40	80	120
夜間看護体制加算	9	18	27	特定施設入居者生活介護費	270	540	810
退院退所時連携加算	30	60	90		900	1,800	2,700

<注> 1 自己負担額の算出方法 介護報酬の単位に単価10円を乗じた額×負担割合（1割～3割）
※負担割合とは「介護保険負担割合証」に記載された負担割合（1割～3割）です。
2 上記加算のほか次の加算があります。
・介護職員等処遇改善加算Ⅰ（1か月の合計単位数に12.8%を乗じた単位数※R6.6改訂）・退去時情報提供加算（1割負担の場合：250円/回）
・新興感染症等施設療養費（1割負担の場合：240円/日）・ADL維持等加算Ⅰ・Ⅱ（ADLの改善の程度に応じて加算：30円/月・60円/月）
・高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ・Ⅱ（15円/月）

⑤日常生活に要する実費負担

項目	料金	内訳等
電気代	中国電力の基準での実費負担	各部屋の検針器により算出
水道代	瀬戸内市の基準による実費負担	各部屋の検針器により算出
金銭管理	1か月 500円（希望の方）	預り金を行う場合
日常生活用品費	実費負担	歯ブラシ・化粧品・シャンプー・ティッシュ等
医療費・薬剤費	実費負担	医療機関へ受診の方
行事等費用	実費負担	行事のために特別な食事を用意した場合
教養娯楽費	実費負担	個別に物品等を購入した場合
オムツ代	実費負担	必要な方
洗濯代	実費負担	コインランドリー使用料
理美容代	実費負担	訪問カットサービスも利用できます（月に2回）
コピー代	10円/1枚	A4サイズまで
回数を越えた介助入浴	1回 500円	週3回以上の介助入浴を希望される場合

◎ 利用料の合計

①+②+③+④+⑤