

社会福祉法人とやま虹の会  
特別養護老人ホームしらいわ苑≪ユニット型個室的多床室≫利用料金表

令和7年6月1日改定

施設サービス費、各加算（円）

利用者負担の割合については、介護保険負担割合証に記載されています。

| 所得<br>段階              | 要介護度 | 介護単位  |       |       | 食費<br>／日 | 居住費<br>／日 | 月額（30日） |         |         |
|-----------------------|------|-------|-------|-------|----------|-----------|---------|---------|---------|
|                       |      | 1割    | 2割    | 3割    |          |           | 1割      | 2割      | 3割      |
| 第<br>1<br>段<br>階      | 要介護1 | 862   | —     | —     | 300      | 550       | 51,360  | —       | —       |
|                       | 要介護2 | 943   | —     | —     |          |           | 53,790  | —       | —       |
|                       | 要介護3 | 1,030 | —     | —     |          |           | 56,400  | —       | —       |
|                       | 要介護4 | 1,112 | —     | —     |          |           | 58,860  | —       | —       |
|                       | 要介護5 | 1,192 | —     | —     |          |           | 61,260  | —       | —       |
| 第<br>2<br>段<br>階      | 要介護1 | 862   | —     | —     | 390      | 550       | 54,060  | —       | —       |
|                       | 要介護2 | 943   | —     | —     |          |           | 56,490  | —       | —       |
|                       | 要介護3 | 1,030 | —     | —     |          |           | 59,100  | —       | —       |
|                       | 要介護4 | 1,112 | —     | —     |          |           | 61,560  | —       | —       |
|                       | 要介護5 | 1,192 | —     | —     |          |           | 63,960  | —       | —       |
| 第<br>3<br>段<br>階<br>① | 要介護1 | 862   | —     | —     | 650      | 1,370     | 86,460  | —       | —       |
|                       | 要介護2 | 943   | —     | —     |          |           | 88,890  | —       | —       |
|                       | 要介護3 | 1,030 | —     | —     |          |           | 91,500  | —       | —       |
|                       | 要介護4 | 1,112 | —     | —     |          |           | 93,960  | —       | —       |
|                       | 要介護5 | 1,192 | —     | —     |          |           | 96,360  | —       | —       |
| 第<br>3<br>段<br>階<br>② | 要介護1 | 862   | —     | —     | 1,360    | 1,370     | 107,760 | —       | —       |
|                       | 要介護2 | 943   | —     | —     |          |           | 110,190 | —       | —       |
|                       | 要介護3 | 1,030 | —     | —     |          |           | 112,800 | —       | —       |
|                       | 要介護4 | 1,112 | —     | —     |          |           | 115,260 | —       | —       |
|                       | 要介護5 | 1,192 | —     | —     |          |           | 117,660 | —       | —       |
| 第<br>4<br>段<br>階      | 要介護1 | 862   | 1,724 | 2,586 | 2,110    | 1,728     | 141,000 | 166,860 | 192,720 |
|                       | 要介護2 | 943   | 1,886 | 2,829 |          |           | 143,430 | 171,720 | 200,010 |
|                       | 要介護3 | 1,030 | 2,060 | 3,090 |          |           | 146,040 | 176,940 | 207,840 |
|                       | 要介護4 | 1,112 | 2,224 | 3,336 |          |           | 148,500 | 181,860 | 215,220 |
|                       | 要介護5 | 1,192 | 2,384 | 3,576 |          |           | 150,900 | 186,660 | 222,420 |

1日の単価（1割負担の場合）

| 要介護度 | 施設<br>サービス費 | 日常生活継<br>続支援加算 | 夜間職<br>員配置<br>加算 | 看護体制加<br>算 |   | 計     | 介護職員処<br>遇改善加算<br>Ⅰ（14％） |  |  | 地域<br>加算<br>富山市<br>7級地 | 1日単価（円） |
|------|-------------|----------------|------------------|------------|---|-------|--------------------------|--|--|------------------------|---------|
|      |             |                |                  | Ⅰ          | Ⅱ |       |                          |  |  |                        |         |
| 要介護1 | 670         | 46             | 18               | 4          | 8 | 746   | 104                      |  |  |                        | 862     |
| 要介護2 | 740         | 46             | 18               | 4          | 8 | 816   | 114                      |  |  | 1単位                    | 943     |
| 要介護3 | 815         | 46             | 18               | 4          | 8 | 891   | 125                      |  |  | Ⅱ                      | 1,030   |
| 要介護4 | 886         | 46             | 18               | 4          | 8 | 962   | 135                      |  |  | 10.14                  | 1,112   |
| 要介護5 | 955         | 46             | 18               | 4          | 8 | 1,031 | 144                      |  |  | 円                      | 1,192   |

所得段階

|       |                                       |                                   |                              |
|-------|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| 負担段階  | 対象となる収入状況（世帯を分離している配偶者を含む）            |                                   | 預貯金等の資産要件                    |
| 第1段階  | 生活保護受給者<br>老齢福祉年金受給者                  |                                   | 単身：1,000万円以下<br>夫婦：2,000万円以下 |
| 第2段階  | 税 住 世<br>民 帯<br><br>税 全<br>非 員<br>課 が | 前年の合計所得金額+年金収入額<br>年額80万円以下       | 単身：650万円以下<br>夫婦：1,650万円以下   |
| 第3段階① |                                       | 前年の合計所得金額+年金収入額<br>年額80万円超120万円以下 | 単身：550万円以下<br>夫婦：1,550万円以下   |
| 第3段階② |                                       | 前年の合計所得金額+年金収入額<br>年額120万超        | 単身：500万円以下<br>夫婦：1,500万円以下   |
| 第4段階  | 上記に該当しない方                             |                                   |                              |

年金収入額には非課税年金（遺族年金、障害年金）も含まれます。

その他の加算（＊必要な方のみ）

| 加算の種類                                          |     | 単位         | 備考                                                       |                                                                         |
|------------------------------------------------|-----|------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 初期加算                                           |     | 30単位／日     | 新規入所および1か月以上の入院後再び入所した日から30日間                            |                                                                         |
| 外泊時加算                                          |     | 246単位／日    | 入院又は外泊した場合、1か月に6日を限度として算定                                |                                                                         |
| 栄養マネジメント強化加算                                   |     | 11単位／日     | 入所者ごとの継続的な栄養管理を強化して実施した場合                                |                                                                         |
| 個別機能訓練加算                                       | I   | 12単位／日     | 個別機能訓練計画書に基づき、計画的に機能訓練を行った場合                             |                                                                         |
|                                                | II  | 20単位／月     | Iの計画の内容を厚労省に提出し必要な情報を活用している                              |                                                                         |
|                                                | III | (新)20単位／月  | リハビリ、口腔と栄養管理を一体的に提供している場合                                |                                                                         |
| 感染対策向上加算                                       |     | I          | (新)10単位／月                                                | 新興感染症発生時の医療機関との連携体制を構築している                                              |
| 科学的介護推進体制加算                                    |     | II         | 50単位／月                                                   | 厚労省へのデータ提出・サービス改善に対する評価                                                 |
| 安全対策体制加算                                       |     | 20単位／回     | 外部研修を受けた担当者が配置され、安全対策部門を設置し、安全対策を実施する体制が整備されている場合、入所時に1回 |                                                                         |
| 療養食加算 *                                        |     | 6単位／回      | 身体状況により必要な場合、1日3回（食）まで                                   |                                                                         |
| 経口維持加算 *                                       | I   | 400単位／月    | 著しい摂食障害の方に多職種が共同して食事の摂取をするための計画書を作成                      |                                                                         |
|                                                | II  | 100単位／月    | 上記多職種に医師、歯科医師、歯科衛生士又は言語聴覚士が加わった場合                        |                                                                         |
| 口腔衛生管理加算 *                                     |     | I          | 110単位／月                                                  | 歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が口腔ケアを月2回以上行い、介護職員に技術的な指導・援助をし、計画の内容を厚労省に提出、その情報を活用している |
| 看取り介護加算Ⅰ *                                     |     | 72単位／日     | 死亡日以前31日以上45日以下                                          | 医師が終末期にあると判断し、本人または家族の同意を得ながら看取り介護を行った場合                                |
|                                                |     | 144単位／日    | 死亡日以前4日以上30日以下                                           |                                                                         |
|                                                |     | 680単位／日    | 死亡日の前日及び前々日                                              |                                                                         |
|                                                |     | 1,280単位／日  | 死亡日                                                      |                                                                         |
| 認知症チームケア推進加算                                   |     | (新)150単位／月 | 認知症の行動を未然に防ぐ、又は出現時に早期に対応するための取り組みを平時から行っている              |                                                                         |
| 生産性向上推進体制加算                                    |     | I          | (新)100単位／月                                               | 見守り機器などを複数導入するなど利用者の安全やサービスの質の確保、職員の負担軽減に取り組んでいる                        |
| その他の費用                                         |     |            |                                                          |                                                                         |
| ・電気代 10円／日（持込電化製品1個につき）・入院、外泊時の居住費             |     |            |                                                          |                                                                         |
| ・訪問美容 ヘアカット2,200円                              |     |            |                                                          |                                                                         |
| ・役所等に対する手続きにかかる費用（手数料、切手代など）実費                 |     |            |                                                          |                                                                         |
| ・請求書等郵送料 実費相当額一律84円（郵便料金改定が行われるごとに実費相当額が変わります） |     |            |                                                          |                                                                         |
| その他個人的事情で必要なものは、実費請求させていただく場合があります。            |     |            |                                                          |                                                                         |