

こ は る  
心花春 利用料金表

令和6年6月1日より

【1】介護サービス、食事、居住にかかる費用（1日分）

※31日利用の目安

項目		所得区分	サービス	食費	居住費	利用者負担（1割）	利用者負担（2割）	利用者負担（3割）
新 規 入 所 ・ 旧 措 置 入 所	要介護1	第1段階	589	300	0	27,559	45,818	64,077
		第2段階		390	370	41,819	60,078	78,337
		第3段階①		650	370	49,879	68,138	86,397
		第3段階②		1,360	370	71,889	90,148	108,407
		第4以上		1,682	910	98,611	116,870	135,129
	要介護2	第1段階	659	300	0	29,729	50,158	70,587
		第2段階		390	370	43,989	64,418	84,847
		第3段階①		650	370	52,049	72,478	92,907
		第3段階②		1,360	370	74,059	94,488	114,917
		第4以上		1,682	910	100,781	121,210	141,639
	要介護3	第1段階	732	300	0	31,992	54,684	77,376
		第2段階		390	370	46,252	68,944	91,636
		第3段階①		650	370	54,312	77,004	99,696
		第3段階②		1,360	370	76,322	99,014	121,706
		第4以上		1,682	910	103,044	125,736	148,428
要介護4	第1段階	802	300	0	34,162	59,024	83,886	
	第2段階		390	370	48,422	73,284	98,146	
	第3段階①		650	370	56,482	81,344	106,206	
	第3段階②		1,360	370	78,492	103,354	128,216	
	第4以上		1,682	910	105,214	130,076	154,938	
要介護5	第1段階	871	300	0	36,301	63,302	90,303	
	第2段階		390	370	50,561	77,562	104,563	
	第3段階①		650	370	58,621	85,622	112,623	
	第3段階②		1,360	370	80,631	107,632	134,633	
	第4以上		1,682	910	107,353	134,354	161,355	

単位（円）

【2】その他の介護保険サービス加算にかかる費用（1日分）

※31日利用の目安

項目	加算費用	備考	利用者負担（1割）	利用者負担（2割）	利用者負担（3割）
日常生活継続支援加算（Ⅰ）	36		1,116	2,232	3,348
看護体制加算（Ⅰ）□	4		124	248	372
看護体制加算（Ⅱ）□	8		248	496	744
夜勤職員配置加算（Ⅰ）□	13		403	806	1,209
夜勤職員配置加算（Ⅲ）□	16		496	992	1,488
個別機能訓練加算（Ⅰ）	12		372	744	1,116
個別機能訓練加算（Ⅱ）	20	※月1回	20	40	60
精神科医師定期的療養指導加算	5		155	310	465
栄養マネジメント強化加算	11		341	682	1,023

【2】その他の介護保険サービス加算にかかる費用（1日分）

※31日利用の目安

項目	加算費用	備考
療養食加算	6	※1食毎。医師の食事箋が必要
安全対策体制加算	20	入所初日に限る
特別通院送迎加算	594	※月1回
協力医療機関連携加算	5	※月1回
新興感染症等施設療養費	240	※月1回 連続5日を限度
退所時情報提供加算	250	医療機関へ退所した場合
退所時栄養情報連携加算	70	医療機関へ退所した場合
再入所時栄養連携加算	400	※1回（医療機関からの再入所時のみ）
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10	※月1回
認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	120	※月1回
排せつ支援加算（Ⅰ）	10	※月1回
排せつ支援加算（Ⅱ）	15	※月1回
排せつ支援加算（Ⅲ）	20	※月1回
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3	※月1回
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13	※月1回
ADL維持等加算（Ⅰ）	30	※月1回（12カ月間に限る）
ADL維持等加算（Ⅱ）	60	※月1回（12カ月間に限る）
若年性認知症入所者受入	120	
経口維持加算（Ⅰ）	400	※月1回
経口維持加算（Ⅱ）	100	※月1回
経口移行加算（180日以内）	28	
自立支援促進加算	300	※月1回
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40	※月1回
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	50	※月1回
外泊時加算	246	1か月に6日間のみとなります （月をまたいだ場合、最高12日間）
初期加算	30	入所後30日までとなります 30日を超える入院後も再計算
看取り介護加算	72	死亡日の31～45日前
	144	死亡日の4～30日前
	680	死亡日の前日・前々日
	1280	死亡日

利用者負担（1割）	利用者負担（2割）	利用者負担（3割）
558	1,116	1,674
20	40	60
594	1,188	1,782
5	10	15
1200（5日計算）	2400（5日計算）	3600（5日計算）
250	500	750
70	140	210
400	800	1,200
10	20	30
120	240	360
10	20	30
15	30	45
20	40	60
3	6	9
13	26	39
30	60	90
60	120	180
3,720	7,440	11,160
400	800	1,200
100	200	300
868	1,736	2,604
300	600	900
40	80	120
50	100	150
1476（6日計算）	2952（6日計算）	4428（6日計算）
900（30日計算）	1800（30日計算）	2700（30日計算）

単位（円）

※加えて、介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）14.0%が掛かります。

【3】介護保険サービス以外の利用にかかる費用

項目	費用	単位	備考
おやつ	実費		1週間毎の申込
特別メニュー	実費	1食	献立以外で希望により対応した食事
手続き代行（町内）	500	1回	湯河原町・真鶴町
手続き代行（町外）	2000	1回	湯河原町・真鶴町以外
買物代行	300	1回	町内にて代行、また精神科薬の定時処方受取
外出付添い	1500	1時間	希望による個人的な外出対応
行事・活動費用	実費	1回	希望により参加した特別行事や活動等
預り金保守料	500	1ヶ月	貴重品管理等

理美容	2000	1回	
-----	------	----	--