

# ■ 利用料金表 (1割)

サービス付き高齢者向け住宅  
特定施設入居者生活介護  
ひとむすび八橋

	家賃	共益費	食費 1日1800円 (30日)	小計①	基本サービス費 (1日/30日)	機能訓練 指導加算 (1日/30日)	夜間看護 体制加算 (1日/30日)	医療機関 連携加算 (30日)	サービス提供体制 強化加算Ⅰ (30日)	個別機能 訓練加算 Ⅱ (30 日)	ADL維持 等加算 (30日)	科学的介護 推進体制加 算 (30日)	小計② 介護保険 適用分	合計 (小計①+②)
要支援1	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥182 ¥5,460	¥12 ¥360	¥0 ¥0	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥0	¥40	¥7,381	¥168,231
要支援2	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥311 ¥9,330	¥12 ¥360	¥0 ¥0	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥0	¥40	¥11,696	¥172,546
要介護度1	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥538 ¥16,140	¥12 ¥360	¥10 ¥300	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥60	¥40	¥19,713	¥180,563
要介護度2	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥604 ¥18,120	¥12 ¥360	¥10 ¥300	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥60	¥40	¥21,899	¥182,749
要介護度3	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥674 ¥20,220	¥12 ¥360	¥10 ¥300	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥60	¥40	¥24,240	¥185,090
要介護度4	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥738 ¥22,140	¥12 ¥360	¥10 ¥300	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥60	¥40	¥26,381	¥187,231
要介護度5	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥807 ¥24,210	¥12 ¥360	¥10 ¥300	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥60	¥40	¥28,699	¥189,539

※ 食費： 朝食：420円、昼食：660円、夕食：720円

※ 外出介助サービス ご希望により、外出介助（送迎・付き添い）をいたします。※30分につき¥760（税込）

※ 入浴サービス：週2回を超える場合は30分につき760円となります。

※ 付添サービス：2時間を超える病院付添（協力医療機関を除く）は2時間を超えた時点から30分につき¥760（税込）

※ 日常生活用品で個人で使用される物（オムツ類、ティッシュ、歯ブラシ、散髪代）などは購入代金をご負担いただきます。

◎ 介護職員処遇改善加算（1）を含む（8.2%）

◎ 介護職員特定処遇改善加算計算（1）を含む（1.8%）

◎ 介護職員等ベースアップ等支援加算を含む（1.5%）

◎ 口腔栄養スクリーニング加算 200円×2（年2回）別途掛かります

# ■ 利用料金表 (2割)

サービス付き高齢者向け住宅  
特定施設入居者生活介護  
ひとむすび八橋

	家賃	共益費	食費 1日1800円 (30日)	小計①	基本サービス費 (1日/30日)	機能訓練 指導加算 (1日/30日)	夜間看護 体制加算 (1日/30日)	医療機関 連携加算 (30日)	サービス提供体制 強化加算Ⅰ (30日)	個別機能 訓練加算 Ⅱ (30 日)	ADL維持 等加算 (30日)	科学的介護 推進体制加 算 (30日)	小計② 介護保険 適用分	合計 (小計①+②)
要支援1	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥182 ¥5,460	¥12 ¥360	¥0 ¥0	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥0	¥40	¥14,762	¥175,612
要支援2	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥311 ¥9,330	¥12 ¥360	¥0 ¥0	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥0	¥40	¥23,392	¥184,242
要介護度1	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥538 ¥16,140	¥12 ¥360	¥10 ¥300	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥60	¥40	¥39,382	¥200,232
要介護度2	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥604 ¥18,120	¥12 ¥360	¥10 ¥300	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥60	¥40	¥43,798	¥204,648
要介護度3	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥674 ¥20,220	¥12 ¥360	¥10 ¥300	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥60	¥40	¥48,480	¥209,330
要介護度4	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥738 ¥22,140	¥12 ¥360	¥10 ¥300	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥60	¥40	¥52,762	¥213,612
要介護度5	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥807 ¥24,210	¥12 ¥360	¥10 ¥300	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥60	¥40	¥57,378	¥218,228

※ 食費： 朝食：420円、昼食：660円、夕食：720円

※ 外出介助サービス ご希望により、外出介助（送迎・付き添い）をいたします。※30分につき¥760（税込）

※ 入浴サービス：週2回を超える場合は30分につき760円となります。

※ 付添サービス：2時間を超える病院付添（協力医療機関を除く）は2時間を超えた時点から30分につき¥760（税込）

※ 日常生活用品で個人で使用される物（オムツ類、ティッシュ、歯ブラシ、散髪代）などは購入代金をご負担いただきます。

◎ 介護職員処遇改善加算（1）を含む（8.2%）

◎ 介護職員特定処遇改善加算計算（1）を含む（1.8%）

◎ 介護職員等ベースアップ等支援加算を含む（1.5%）

◎ 口腔栄養スクリーニング加算 200円×2（年2回）別途掛かります

# ■ 利用料金表 (3割)

サービス付き高齢者向け住宅  
特定施設入居者生活介護  
ひとむすび八橋

	家賃	共益費	食費 1日1800円 (30日)	小計①	基本サービス費 (1日/30日)	機能訓練 指導加算 (1日/30日)	夜間看護 体制加算 (1日/30日)	医療機関 連携加算 (30日)	サービス提供体制 強化加算Ⅰ (30日)	個別機能 訓練加算 Ⅱ (30 日)	ADL維持 等加算 (30日)	科学的介護 推進体制加 算 (30日)	小計② 介護保険 適用分	合計 (小計①+②)
要支援1	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥182 ¥5,460	¥12 ¥360	¥0 ¥0	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥0	¥40	¥22,143	¥182,993
要支援2	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥311 ¥9,330	¥12 ¥360	¥0 ¥0	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥0	¥40	¥35,088	¥195,938
要介護度1	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥538 ¥16,140	¥12 ¥360	¥10 ¥300	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥60	¥40	¥59,073	¥219,923
要介護度2	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥604 ¥18,120	¥12 ¥360	¥10 ¥300	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥60	¥40	¥65,697	¥226,547
要介護度3	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥674 ¥20,220	¥12 ¥360	¥10 ¥300	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥60	¥40	¥72,720	¥233,570
要介護度4	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥738 ¥22,140	¥12 ¥360	¥10 ¥300	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥60	¥40	¥79,143	¥239,993
要介護度5	¥52,800	¥54,050	¥54,000	¥160,850	¥807 ¥24,210	¥12 ¥360	¥10 ¥300	¥80	¥22 ¥660	¥20	¥60	¥40	¥86,087	¥246,917

※ 食費： 朝食：420円、昼食：660円、夕食：720円

※ 外出介助サービス ご希望により、外出介助（送迎・付き添い）をいたします。※30分につき¥760（税込）

※ 入浴サービス：週2回を超える場合は30分につき760円となります。

※ 付添サービス：2時間を超える病院付添（協力医療機関を除く）は2時間を超えた時点から30分につき¥760（税込）

※ 日常生活用品で個人で使用される物（オムツ類、ティッシュ、歯ブラシ、散髪代）などは購入代金をご負担いただきます。

◎ 介護職員処遇改善加算（1）を含む（8.2%）

◎ 介護職員特定処遇改善加算計算（1）を含む（1.8%）

◎ 介護職員等ベースアップ等支援加算を含む（1.5%）

◎ 口腔栄養スクリーニング加算 200円×2（年2回）別途掛かります