

1 割負担

特別養護老人ホーム花時計 施設（入居）サービスご利用料金表

令和 6 年 6 月 1 日改定  
(1 単位 = 10 円)

※保険分の 1 割負担には、1 円以下の金額が発生することがあり、実際の請求金額と以下表とは異なる場合がございます。  
※実費には消費税を含みます。

| ①介護保険の自己負担額(1割負担分)                      |                    |                 |                            |                 |                                 |    |
|---|--------------------|-----------------|----------------------------|-----------------|---------------------------------|----|
| 料金体系                                    | 要介護度/加算項目          | 単位数<br>1日(回)    | 金額<br>1日(回)                | 金額<br>(1ヶ月=30日) | 備考                              |    |
| 基本負担分<br>(A)                            | 要介護 1              | 670             | 670 円                      | 20,100 円        | ユニット型介護福祉施設<br>サービス費            |    |
|   | 要介護 2              | 740             | 740 円                      | 22,200 円        |                                 |    |
|   | 要介護 3              | 815             | 815 円                      | 24,450 円        |                                 |    |
|   | 要介護 4              | 886             | 886 円                      | 26,580 円        |                                 |    |
|   | 要介護 5              | 955             | 955 円                      | 28,650 円        |                                 |    |
| 加算<br>(B)                               | 看護体制加算(I)ロ         | 4               | 4 円                        | 120 円           |                                 |    |
|   | 看護体制加算(II)ロ        | 8               | 8 円                        | 240 円           |                                 |    |
|   | 個別機能訓練加算(I)        | 12              | 12 円                       | 360 円           |                                 |    |
|   | 個別機能訓練加算(II)       | 20              |                            | 20 円            | 1ヶ月に1回算定                        |    |
|   | 夜勤職員配置加算(II)ロ      | 18              | 18 円                       | 540 円           |                                 |    |
|   | 生活機能向上連携加算(II)     | 100             |                            | 100 円           | 1ヶ月に1回算定                        |    |
|   | 口腔衛生管理加算(II)       | 110             |                            | 110 円           | 1ヶ月に1回算定                        |    |
|   | 自立支援促進加算           | 280             |                            | 280 円           | 1ヶ月に1回算定                        |    |
|   | ADL維持加算(II)        | 60              | 60 円                       | 60 円            | 1ヶ月に1回算定                        |    |
|   | 排せつ支援加算(III)       | 20              |                            | 20 円            | 1ヶ月に1回算定                        |    |
|   | サービス提供体制加算(I)      | 22              | 22 円                       | 660 円           | もしくは「日常生活継続支援加算(II)」 46 単位/日    |    |
|   | 科学的介護推進体制加算(II)    | 50              |                            | 50 円            | 1ヶ月に1回算定                        |    |
|   | 褥瘡マネジメント加算(II)     | 13              | 13 円                       | 13 円            | 1ヶ月に1回算定                        |    |
| 加算<br>(C)                               | 生産性向上推進体制加算(I)     | 100             |                            | 100 円           | 1か月に1回算定                        |    |
|   | 認知症専門ケア加算(II)      | 4               | 4 円                        | 120 円           | もしくは「認知症チームケア推進加算(II)」 120 単位/月 |    |
|   | 高齢者施設等感染対策向上加算(II) | 10              |                            | 10 円            | 1か月に1回算定                        |    |
|   | 協力医療機関連携加算(I)      | 50              |                            | 50 円            | 1か月に1回算定                        |    |
|   | 療養食加算              | 18              | 18 円                       |                 | 1食=6 単位 対象者のみ算定                 |    |
|   | 栄養マネジメント強化加算       | 11              | 11 円                       |                 | 対象者のみ                           |    |
|   | 経口維持加算             | 400             |                            |                 | 1ヶ月に1回算定                        |    |
|   | 経口移行加算             | 28              | 28 円                       |                 | 180 日に限り                        |    |
|   | 初期加算               | 30              | 30 円                       |                 | 入居から 30 日間算定                    |    |
|   | 外泊時費用              | 246             | 246 円                      |                 | 外泊(入院時)1ヶ月に6日まで算定               |    |
|   | 安全管理体制加算           | 20              | 20 円                       |                 | 入所時1回に限り算定                      |    |
|   | 認知症行動・心理症状緊急対応加算   | 4               | 4 円                        |                 | 入所後7日間に限り算定 対象者のみ               |    |
|   | 新興感染症等施設療養費        | 240             | 240 円                      |                 | 1か月に5日まで算定 対象者のみ                |    |
| 退所時情報提供加算                               | 250                |                 |                            | 退所時に1回算定        |                                 |    |
| 配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間の場合)                   | 650                |                 |                            | 1回あたり 650 円     |                                 |    |
| (深夜の場合)                                 | 1,300              |                 |                            | 1回あたり 1,300 円   |                                 |    |
| (通常の勤務時間外)                              | 325                |                 |                            | 1回あたり 325 円     |                                 |    |
| 看取り介護加算(I)                              |                    | 72              | 72 円                       |                 | (死亡日 45 日前~31 日前)               |    |
|   |                    | 144             | 144 円                      |                 | (死亡日 30 日前~4 日前)                |    |
|   |                    | 680             | 680 円                      |                 | (死亡日前々日・前日)                     |    |
|   |                    | 1,280           | 1,280 円                    |                 | (死亡日)                           |    |
| 加算<br>(D)                               | 介護職員処遇改善加算(I)      |                 |                            | 3,213~4,410 円   | (A)+(B)+(C)の所定単位数の14%分を算定       |    |
| ②その他自己負担分                               |                    |                 |                            |                 |                                 |    |
| 項目                                      | 金額<br>1日(回)        | 金額<br>(1ヶ月=30日) | 備考                         |                 |                                 |    |
| 居住費(第4段階)                               | 2,006 円            | 60,180 円        | ※令和 6 年 8 月より 2,066 円/日に改定 |                 |                                 |    |
| 居住費(第3段階)                               | 1,310 円            | 39,300 円        | ※令和 6 年 8 月より 1,370 円/日に改定 |                 |                                 |    |
| 居住費(第1・2段階)                             | 820 円              | 24,600 円        | ※令和 6 年 8 月より 880 円/日に改定   |                 |                                 |    |
| 食費(第4段階)                                | 1,445 円            | 43,350 円        |                            |                 |                                 |    |
| 食費(第3段階②)                               | 1,360 円            | 40,800 円        |                            |                 |                                 |    |
| 食費(第3段階①)                               | 650 円              | 19,500 円        |                            |                 |                                 |    |
| 食費(第2段階)                                | 390 円              | 11,700 円        |                            |                 |                                 |    |
| 食費(第1段階)                                | 300 円              | 9,000 円         |                            |                 |                                 |    |
| 理美容代・電気使用料・日常生活用品                       | 実費                 |                 | 家電持込 1日 50 円・施設提供以外品       |                 |                                 |    |
| 健康管理費                                   | 実費                 |                 | インフルエンザ等の予防接種費・他医療費等       |                 |                                 |    |
| 教養娯楽費                                   | 実費                 |                 | レクリエーション費(折紙・工作備品等)        |                 |                                 |    |
| 特別行事費                                   | 実費                 |                 | 季節行事費(七夕・クリスマス会等)          |                 |                                 |    |
| 要介護度別施設サービスご利用料金 ①介護保険分の1割負担分+②その他自己負担分 |                    |                 |                            |                 |                                 |    |
| 要介護度                                    | 1ヶ月あたりの概算金額        |                 |                            |                 |                                 | 備考 |
|   | 第1段階               | 第2段階            | 第3段階①                      | 第3段階②           | 第4段階                            |    |
| 1                                       | 59,766 円           | 62,466 円        | 84,966 円                   | 106,266 円       | 129,696 円                       |    |
| 2                                       | 62,160 円           | 64,860 円        | 87,360 円                   | 108,660 円       | 132,090 円                       |    |
| 3                                       | 64,725 円           | 67,425 円        | 89,925 円                   | 111,225 円       | 134,655 円                       |    |
| 4                                       | 67,154 円           | 69,854 円        | 92,354 円                   | 113,654 円       | 137,084 円                       |    |
| 5                                       | 69,513 円           | 72,213 円        | 94,713 円                   | 116,013 円       | 139,443 円                       |    |

2 割負担

特別養護老人ホーム花時計 施設（入居）サービスご利用料金表

令和 6 年 6 月 1 日改定  
(1 単位 = 10 円)

※保険分の 1 割負担には、1 円以下の金額が発生することがあり、実際の請求金額と以下表とは異なる場合がございます。  
※実費には消費税を含みます。

| ①介護保険の自己負担額(1割負担分)                      |                    |                       |             |                 |                                 |                     |                   |  |
|---|--------------------|-----------------------|-------------|-----------------|---------------------------------|---------------------|-------------------|--|
| 料金体系                                    | 要介護度/加算項目          | 単位数<br>1日(回)          | 金額<br>1日(回) | 金額<br>(1ヶ月=30日) | 備考                              |                     |                   |  |
| 基本負担分<br>(A)                            | 要介護 1              | 670                   | 1,340 円     | 40,200 円        | ユニット型介護福祉施設<br>サービス費            |                     |                   |  |
|   | 要介護 2              | 740                   | 1,480 円     | 44,400 円        |                                 |                     |                   |  |
|   | 要介護 3              | 815                   | 1,630 円     | 48,900 円        |                                 |                     |                   |  |
|   | 要介護 4              | 886                   | 1,772 円     | 53,160 円        |                                 |                     |                   |  |
|   | 要介護 5              | 955                   | 1,910 円     | 57,300 円        |                                 |                     |                   |  |
| 加算<br>(B)                               | 看護体制加算(I)ロ         | 4                     | 8 円         | 240 円           |                                 |                     |                   |  |
|   | 看護体制加算(II)ロ        | 8                     | 16 円        | 480 円           |                                 |                     |                   |  |
|   | 個別機能訓練加算(I)        | 12                    | 24 円        | 720 円           |                                 |                     |                   |  |
|   | 個別機能訓練加算(II)       | 20                    |             | 40 円            | 1ヶ月に1回算定                        |                     |                   |  |
|   | 夜勤職員配置加算(II)ロ      | 18                    | 36 円        | 1,080 円         |                                 |                     |                   |  |
|   | 生活機能向上連携加算(II)     | 100                   |             | 200 円           | 1ヶ月に1回算定                        |                     |                   |  |
|   | 口腔衛生管理加算(II)       | 110                   |             | 220 円           | 1ヶ月に1回算定                        |                     |                   |  |
|   | 自立支援促進加算           | 280                   |             | 560 円           | 1ヶ月に1回算定                        |                     |                   |  |
|   | ADL 維持加算(II)       | 60                    |             | 120 円           | 1ヶ月に1回算定                        |                     |                   |  |
|   | 排せつ支援加算(III)       | 20                    |             | 40 円            | 1ヶ月に1回算定                        |                     |                   |  |
|   | サービス提供体制加算(I)      | 22                    | 44 円        | 1,320 円         | もしくは「日常生活継続支援加算(II)」 46 単位/日    |                     |                   |  |
|   | 科学的介護推進体制加算(II)    | 50                    |             | 100 円           | 1ヶ月に1回算定                        |                     |                   |  |
|   | 褥瘡マネジメント加算(II)     | 13                    |             | 26 円            | 1ヶ月に1回算定                        |                     |                   |  |
|   | 生産性向上推進体制加算(I)     | 100                   |             | 200 円           | 1か月に1回算定                        |                     |                   |  |
|   | 認知症専門ケア加算(II)      | 4                     | 8 円         | 240 円           | もしくは「認知症チームケア推進加算(II)」 120 単位/月 |                     |                   |  |
|   | 高齢者施設等感染対策向上加算(II) | 10                    |             | 20 円            | 1か月に1回算定                        |                     |                   |  |
|   | 協力医療機関連携加算(I)      | 50                    |             | 100 円           | 1か月に1回算定                        |                     |                   |  |
|   | 加算<br>(C)          | 療養食加算                 | 18          | 36 円            |                                 | 1食=6 単位 対象者のみ算定     |                   |  |
|   |                    | 栄養マネジメント強化加算          | 11          | 22 円            |                                 | 対象者のみ               |                   |  |
|   |                    | 経口維持加算                | 400         |                 |                                 | 1ヶ月に1回算定            |                   |  |
|   |                    | 経口移行加算                | 28          | 56 円            |                                 | 180 日に限り            |                   |  |
|   |                    | 初期加算                  | 30          | 60 円            |                                 | 入居から 30 日間算定        |                   |  |
|   |                    | 外泊時費用                 | 246         | 492 円           |                                 | 外泊(入院時)1ヶ月に6日まで算定   |                   |  |
|   |                    | 安全管理体制加算              | 20          | 40 円            |                                 | 入所時 1 回に限り算定        |                   |  |
|   |                    | 認知症行動・心理症状緊急対応加算      | 4           | 8 円             |                                 | 入所後 7 日間に限り算定 対象者のみ |                   |  |
|   |                    | 新興感染症等施設療養費           | 240         | 480 円           |                                 | 1か月に5日まで算定 対象者のみ    |                   |  |
|   |                    | 退所時情報提供加算             | 250         |                 |                                 | 退所時に1回算定            |                   |  |
|   |                    | 配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間の場合) | 650         |                 |                                 | 1回あたり 650 円         |                   |  |
|   |                    | (深夜の場合)               | 1,300       |                 |                                 | 1回あたり 1,300 円       |                   |  |
|   |                    | (通常の勤務時間外)            | 325         |                 |                                 | 1回あたり 325 円         |                   |  |
|   |                    | 看取り介護加算(I)            |             | 72              | 144 円                           |                     | (死亡日 45 日前~31 日前) |  |
|   |                    |                       |             | 144             | 288 円                           |                     | (死亡日 30 日前~4 日前)  |  |
|   |                    |                       | 680         | 1,360 円         |                                 | (死亡日前々日・前日)         |                   |  |
|   | 1,280              |                       | 2,560 円     |                 | (死亡日)                           |                     |                   |  |
| 加算<br>(D)                               | 介護職員処遇改善加算(I)      |                       |             | 6,427~8,821 円   | (A)+(B)+(C)の所定単位数の14%分を算定       |                     |                   |  |
| ②その他自己負担分                               |                    |                       |             |                 |                                 |                     |                   |  |
| 項目                                      |                    |                       | 金額<br>1日(回) | 金額<br>(1ヶ月=30日) | 備考                              |                     |                   |  |
| 居住費(第4段階)                               |                    |                       | 2,006 円     | 60,180 円        | ※令和 6 年 8 月より 2,066 円/日に改定      |                     |                   |  |
| 食費(第4段階)                                |                    |                       | 1,445 円     | 43,350 円        |                                 |                     |                   |  |
| 理美容代・電気使用料・日用品                          |                    |                       | 実費          |                 | 家電持込 1 日 50 円・施設提供以外品           |                     |                   |  |
| 健康管理費                                   |                    |                       | 実費          |                 | インフルエンザ等の予防接種費・他医療費等            |                     |                   |  |
| 教養娯楽費                                   |                    |                       | 実費          |                 | レクリエーション費(折紙・工作用品等)             |                     |                   |  |
| 特別行事費                                   |                    |                       | 実費          |                 | 季節行事費(七夕・クリスマス会等)               |                     |                   |  |
| 要介護度別施設サービスご利用料金 ①介護保険分の1割負担分+②その他自己負担分 |                    |                       |             |                 |                                 |                     |                   |  |
| 要介護度                                    | 1ヶ月あたりの概算金額        |                       |             |                 |                                 | 備考                  |                   |  |
|   | 第1段階               | 第2段階                  | 第3段階①       | 第3段階②           | 第4段階                            |                     |                   |  |
| 1                                       |                    |                       |             |                 | 155,863 円                       |                     |                   |  |
| 2                                       |                    |                       |             |                 | 160,651 円                       |                     |                   |  |
| 3                                       |                    |                       |             |                 | 165,781 円                       |                     |                   |  |
| 4                                       |                    |                       |             |                 | 170,637 円                       |                     |                   |  |
| 5                                       |                    |                       |             |                 | 175,357 円                       |                     |                   |  |

3 割負担

特別養護老人ホーム花時計 施設（入居）サービスご利用料金表

令和 6 年 6 月 1 日改定  
(1 単位 = 10 円)

※保険分の 1 割負担には、1 円以下の金額が発生することがあり、実際の請求金額と以下表とは異なる場合がございます。  
※実費には消費税を含みます。

| ①介護保険の自己負担額(1割負担分)                      |                    |                       |                            |                 |                                 |                           |                   |  |
|---|--------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------|---------------------------------|---------------------------|-------------------|--|
| 料金体系                                    | 要介護度/加算項目          | 単位数<br>1日(回)          | 金額<br>1日(回)                | 金額<br>(1ヶ月=30日) | 備考                              |                           |                   |  |
| 基本負担分<br>(A)                            | 要介護 1              | 670                   | 2,010 円                    | 60,300 円        | ユニット型介護福祉施設<br>サービス費            |                           |                   |  |
|   | 要介護 2              | 740                   | 2,220 円                    | 66,600 円        |                                 |                           |                   |  |
|   | 要介護 3              | 815                   | 2,445 円                    | 73,350 円        |                                 |                           |                   |  |
|   | 要介護 4              | 886                   | 2,658 円                    | 79,740 円        |                                 |                           |                   |  |
|   | 要介護 5              | 955                   | 2,865 円                    | 85,950 円        |                                 |                           |                   |  |
| 加算<br>(B)                               | 看護体制加算(I)ロ         | 4                     | 12 円                       | 360 円           |                                 |                           |                   |  |
|   | 看護体制加算(II)ロ        | 8                     | 24 円                       | 720 円           |                                 |                           |                   |  |
|   | 個別機能訓練加算(I)        | 12                    | 36 円                       | 1,080 円         |                                 |                           |                   |  |
|   | 個別機能訓練加算(II)       | 20                    |                            | 60 円            | 1ヶ月に1回算定                        |                           |                   |  |
|   | 夜勤職員配置加算(II)ロ      | 18                    | 54 円                       | 1,620 円         |                                 |                           |                   |  |
|   | 生活機能向上連携加算(II)     | 100                   |                            | 300 円           | 1ヶ月に1回算定                        |                           |                   |  |
|   | 口腔衛生管理加算(II)       | 110                   |                            | 330 円           | 1ヶ月に1回算定                        |                           |                   |  |
|   | 自立支援促進加算           | 280                   |                            | 840 円           | 1ヶ月に1回算定                        |                           |                   |  |
|   | ADL 維持加算(II)       | 60                    |                            | 180 円           | 1ヶ月に1回算定                        |                           |                   |  |
|   | 排せつ支援加算(III)       | 20                    |                            | 60 円            | 1ヶ月に1回算定                        |                           |                   |  |
|   | サービス提供体制加算(I)      | 22                    | 66 円                       | 1,980 円         | もしくは「日常生活継続支援加算(II)」 46 単位/日    |                           |                   |  |
|   | 科学的介護推進体制加算(II)    | 50                    |                            | 150 円           | 1ヶ月に1回算定                        |                           |                   |  |
|   | 褥瘡マネジメント加算(II)     | 13                    |                            | 39 円            | 1ヶ月に1回算定                        |                           |                   |  |
|   | 生産性向上推進体制加算(I)     | 100                   |                            | 300 円           | 1か月に1回算定                        |                           |                   |  |
|   | 認知症専門ケア加算(II)      | 4                     | 12 円                       | 360 円           | もしくは「認知症チームケア推進加算(II)」 120 単位/月 |                           |                   |  |
|   | 高齢者施設等感染対策向上加算(II) | 10                    |                            | 30 円            | 1か月に1回算定                        |                           |                   |  |
|   | 協力医療機関連携加算(I)      | 50                    |                            | 150 円           | 1か月に1回算定                        |                           |                   |  |
|   | 加算<br>(C)          | 療養食加算                 | 18                         | 54 円            |                                 | 1食=6 単位 対象者のみ算定           |                   |  |
|   |                    | 栄養マネジメント強化加算          | 11                         | 33 円            |                                 | 対象者のみ                     |                   |  |
|   |                    | 経口維持加算                | 400                        |                 |                                 | 1ヶ月に1回算定                  |                   |  |
|   |                    | 経口移行加算                | 28                         | 84 円            |                                 | 180 日に限り                  |                   |  |
|   |                    | 初期加算                  | 30                         | 90 円            |                                 | 入居から 30 日間算定              |                   |  |
|   |                    | 外泊時費用                 | 246                        | 738 円           |                                 | 外泊(入院時)1ヶ月に6日まで算定         |                   |  |
|   |                    | 安全管理体制加算              | 20                         | 60 円            |                                 | 入所時1回に限り算定                |                   |  |
|   |                    | 認知症行動・心理症状緊急対応加算      | 4                          | 12 円            |                                 | 入所後7日間に限り算定 対象者のみ         |                   |  |
|   |                    | 新興感染症等施設療養費           | 240                        | 720 円           |                                 | 1か月に5日まで算定 対象者のみ          |                   |  |
|   |                    | 退所時情報提供加算             | 250                        |                 |                                 | 退所時に1回算定                  |                   |  |
|   |                    | 配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間の場合) | 650                        |                 |                                 | 1回あたり 650 円               |                   |  |
|   |                    | (深夜の場合)               | 1,300                      |                 |                                 | 1回あたり 1,300 円             |                   |  |
|   |                    | (通常の勤務時間外)            | 325                        |                 |                                 | 1回あたり 325 円               |                   |  |
|   |                    | 看取り介護加算(I)            |                            | 72              | 216 円                           |                           | (死亡日 45 日前~31 日前) |  |
|   |                    |                       |                            | 144             | 432 円                           |                           | (死亡日 30 日前~4 日前)  |  |
|   |                    |                       | 680                        | 2,040 円         |                                 | (死亡日前々日・前日)               |                   |  |
|   |                    |                       | 1,280                      | 3,840 円         |                                 | (死亡日)                     |                   |  |
|   | 加算<br>(D)          | 介護職員処遇改善加算(I)         |                            |                 | 9,640~13,231 円                  | (A)+(B)+(C)の所定単位数の14%分を算定 |                   |  |
| ②その他自己負担分                               |                    |                       |                            |                 |                                 |                           |                   |  |
| 項目                                      | 金額<br>1日(回)        | 金額<br>(1ヶ月=30日)       | 備考                         |                 |                                 |                           |                   |  |
| 居住費(第4段階)                               | 2,006 円            | 60,180 円              | ※令和 6 年 8 月より 2,066 円/日に改定 |                 |                                 |                           |                   |  |
| 食費(第4段階)                                | 1,445 円            | 43,350 円              |                            |                 |                                 |                           |                   |  |
| 理美容代・電気使用料・日用品                          | 実費                 |                       | 家電持込 1日 50 円・施設提供以外品       |                 |                                 |                           |                   |  |
| 健康管理費                                   | 実費                 |                       | インフルエンザ等の予防接種費・他医療費等       |                 |                                 |                           |                   |  |
| 教養娯楽費                                   | 実費                 |                       | レクリエーション費(折紙・工作用品等)        |                 |                                 |                           |                   |  |
| 特別行事費                                   | 実費                 |                       | 季節行事費(七夕・クリスマス会等)          |                 |                                 |                           |                   |  |
| 要介護度別施設サービスご利用料金 ①介護保険分の1割負担分+②その他自己負担分 |                    |                       |                            |                 |                                 |                           |                   |  |
| 要介護度                                    | 1ヶ月あたりの概算金額        |                       |                            |                 |                                 | 備考                        |                   |  |
|   | 第1段階               | 第2段階                  | 第3段階①                      | 第3段階②           | 第4段階                            |                           |                   |  |
| 1                                       |                    |                       |                            |                 | 182,029 円                       |                           |                   |  |
| 2                                       |                    |                       |                            |                 | 189,211 円                       |                           |                   |  |
| 3                                       |                    |                       |                            |                 | 196,906 円                       |                           |                   |  |
| 4                                       |                    |                       |                            |                 | 204,191 円                       |                           |                   |  |
| 5                                       |                    |                       |                            |                 | 211,270 円                       |                           |                   |  |