

特別養護老人ホーム鳳仙寮【料金表】

料金 上段は個室、下段は多床室（30日／月の場合）

介護保険 自己負担（1割負担の場合）					居住費		食費	利用者負担（合計）
					多床室	個室		
日額	介護度	単位数/日	30日×10.68円	1割負担	915円/日	1,231円/日	2,160円/日	
	1	589	188,716	18,872		36,930	64,800	120,602
					27,450			111,122
	2	659	211,144	21,114		36,930		122,844
					27,450			113,364
	3	732	234,533	23,453		36,930		125,183
					27,450			115,703
	4	802	256,961	25,696		36,930		127,426
					27,450			117,946
	5	871	279,068	27,907		36,930		129,637
				27,450		120,157		

介護保険 自己負担（2割負担の場合）					居住費		食費	利用者負担（合計）
					多床室	個室		
日額	介護度	単位数/日	30日×10.68円	2割負担	915円/日	1,231円/日	2,160円/日	
	1	589	188,716	37,743		36,930	64,800	139,473
					27,450			129,993
	2	659	211,144	42,229		36,930		143,959
					27,450			134,479
	3	732	234,533	46,907		36,930		148,637
					27,450			139,157
	4	802	256,961	51,392		36,930		153,122
					27,450			143,642
	5	871	279,068	55,814		36,930		157,544
				27,450		148,067		

介護保険 自己負担（3割負担の場合）					居住費		食費	利用者負担（合計）
					多床室	個室		
日額	介護度	単位数/日	30日×10.68円	3割負担	915円/日	1,231円/日	2,160円/日	
	1	589	188,716	56,615		36,930	64,800	158,345
					27,450			148,865
	2	659	211,144	63,343		36,930		165,073
					27,450			155,593
	3	732	234,533	70,360		36,930		172,090
					27,450			162,610
	4	802	256,961	77,088		36,930		178,818
					27,450			169,338
	5	871	279,068	83,721		36,930		185,451
				27,450		175,971		

※ 府中市地域区分3級地：10.68円

特別養護老人ホーム鳳仙寮【料金表】

(令和6年8月～)

介護保険負担限度額認定証該当の方					居住費		食費	利用者負担
					多床室	個室		
					基準:915円	基準:1,231円	基準:1,445円	
第1段階	介護度	単位数/日	30日×10.68円	1割負担	0円/日	380円/日	300円/日	(合計)
	1	589	188,716	18,872	0	11,400	9,000	39,272
								27,872
	2	659	211,144	21,114	0	11,400		41,514
								30,114
	3	732	234,533	23,453	0	11,400		43,853
								32,453
4	802	256,961	25,696	0	11,400	46,096		
						34,696		
	5	871	279,068	27,907	0	11,400	48,307	
							36,907	
第2段階	介護度	単位数/日	30日×10.68円	1割負担	430円/日	480円/日	390円/日	利用者負担
	1	589	188,716	18,872	12,900	14,400	11,700	44,972
								43,472
	2	659	211,144	21,114	12,900	14,400		47,214
								45,714
	3	732	234,533	23,453	12,900	14,400		49,553
								48,053
4	802	256,961	25,696	12,900	14,400	51,796		
						50,296		
	5	871	279,068	27,907	12,900	14,400	54,007	
							52,507	
第3段階①	介護度	単位数/日	30日×10.68円	1割負担	430円/日	880円/日	650円/日	利用者負担
	1	589	188,716	18,872	12,900	26,400	19,500	64,772
								51,272
	2	659	211,144	21,114	12,900	26,400		67,014
								53,514
	3	732	234,533	23,453	12,900	26,400		69,353
								55,853
4	802	256,961	25,696	12,900	26,400	71,596		
						58,096		
	5	871	279,068	27,907	12,900	26,400	73,807	
							60,307	
第3段階②	介護度	単位数/日	30日×10.68円	1割負担	430円/日	880円/日	1,360円/日	利用者負担
	1	589	188,716	18,872	12,900	26,400	40,800	86,072
								72,572
	2	659	211,144	21,114	12,900	26,400		88,314
								74,814
	3	732	234,533	23,453	12,900	26,400		90,653
								77,153
4	802	256,961	25,696	12,900	26,400	92,896		
						79,396		
	5	871	279,068	27,907	12,900	26,400	95,107	
							81,607	

◎基準費用額は、滞在費として多床室915円、個室1,231円とし食費は、1,445円とする。

特別養護老人ホーム鳳仙寮【料金表】

◎加算：次の場合はそれぞれ加算されます。

項目	単位	負担割合			備考
		1割	2割	3割	
精神科医療養指導加算	5 単位/日	6 円	11 円	16 円	精神科医月 2 回回診
日常生活継続支援加算	36 単位/日	39 円	77 円	116 円	介護福祉士高配置率等
夜勤職員配置加算Ⅲ口	16 単位/日	17 円	34 円	51 円	夜勤職員配置基準以上
看護体制加算Ⅰ口	4 単位/日	5 円	10 円	15 円	常勤の看護師配置
療養食加算	6 単位/回	7 円	13 円	20 円	医師より療養食指示ある者
科学的介護推進体制加算Ⅰ	40 単位/月	43 円	86 円	129 円	厚生労働省との連携
認知症チームケア推進加算Ⅰ	150 単位/月	160 円	320 円	480 円	BPSD 対応への取組
経口維持加算Ⅰ※	400 単位/月	428 円	856 円	1284 円	算定要件を満たした場合
低栄養リスク改善加算※	300 単位/月	321 円	642 円	963 円	新規入所者又は病院からの退院者で低栄養リスクが「高い」利用者が対象
再入所時栄養連携加算※	400 単位/回	428 円	856 円	1284 円	入院先栄養士との連携の上、栄養ケア計画を作成し帰寮した場合、1 回に限る
外泊時費用※	246 単位/日	263 円	526 円	789 円	月 6 日を限度、初日・最終日は算定なし。入院時の居住費は別途負担。補足給付受給者は 6 日間を限度に居住費を算定。
初期加算※	30 単位/日	32 円	64 円	96 円	入所日から 30 日以内
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の 14%相当				

※対象者のみ

保険対象外費用

食事代金

食費内訳	朝食	600 円	合計 2,160 円
	昼食（おやつ含む）	780 円	
	夕食	780 円	

※上記金額は、介護保険負担限度額認定証該当の方にはあてはまりません。

① 特別な食事の提供	基本食事サービス費を超える食事の提供 高価な材料を使用し特別な調理を行った場合 外部の料理人による出張サービス等（時価）
② 嗜好品費	嗜好品申込書に記入（時価）
③ 嗜好飲料費	毎日提供する選択できるお飲み物 130 円／日
④ 喫茶クラブ費	毎週水曜日に行われる喫茶クラブ 140 円／回
⑤ 理美容代金	カットロー 2,630 円・カットロー生保 1,320 円・カラー 5,250 円 カットカラーカットパーマ 7,870 円・顔そり 530 円・カットパーマカラー 13,100 円
⑥ 電気製品持込の場合	テレビ・・・610 円／月 電気毛布・・・830 円／月 電気アンカ・・・450 円／月 その他ワット数に応じて算定
⑦ レンタルテレビ	1,500 円／月
⑧ 証明書発行手数料	介護・看護記録 50 円／枚 医療費控除等 600 円／式 入所証明 100 円／枚
⑨ 趣味活動費（個人或いは小人数の 外出支援・書道・手作りクラブ等）	係り経費（外出支援の場合：燃料代、おやつ代等） 書道クラブ：110 円／回 手作りクラブ：110 円／回
⑩ 日常生活用品費	A パック：ティッシュ、ヘアブラシ、歯磨き粉、ポリデント 130 円／日 B パック：ティッシュ、ヘアブラシ、歯磨き粉 110 円／日
⑪ 携帯・電話充電費	20 円／月
⑫ その他	実費