

特別養護老人ホーム東池袋桑の実園 料金表

2025年3月1日改定

【一日当たり利用料金】

第四段階

要介護度	利用料			食事料金	居住費	一日合計		
	1割	2割	3割			1割	2割	3割
要介護1	730円	1,460円	2,190円	1,680円	2,066円	4,418円	5,148円	5,878円
要介護2	806円	1,612円	2,418円	1,680円	2,066円	4,494円	5,300円	6,106円
要介護3	888円	1,776円	2,664円	1,680円	2,066円	4,576円	5,464円	6,352円
要介護4	965円	1,930円	2,895円	1,680円	2,066円	4,653円	5,618円	6,583円
要介護5	1,040円	2,080円	3,120円	1,680円	2,066円	4,728円	5,768円	6,808円

第三段階（2）

要介護度	利用料			食事料金	居住費	一日合計		
	1割	2割	3割			1割	2割	3割
要介護1	730円	1,460円	2,190円	1,360円	1,370円	3,460円	4,190円	4,920円
要介護2	806円	1,612円	2,418円	1,360円	1,370円	3,536円	4,342円	5,148円
要介護3	888円	1,776円	2,664円	1,360円	1,370円	3,618円	4,506円	5,394円
要介護4	965円	1,930円	2,895円	1,360円	1,370円	3,695円	4,660円	5,625円
要介護5	1,040円	2,080円	3,120円	1,360円	1,370円	3,770円	4,810円	5,850円

第三段階（1）

要介護度	利用料			食事料金	居住費	一日合計		
	1割	2割	3割			1割	2割	3割
要介護1	730円	1,460円	2,190円	650円	1,370円	2,750円	3,480円	4,210円
要介護2	806円	1,612円	2,418円	650円	1,370円	2,826円	3,632円	4,438円
要介護3	888円	1,776円	2,664円	650円	1,370円	2,908円	3,796円	4,684円
要介護4	965円	1,930円	2,895円	650円	1,370円	2,985円	3,950円	4,915円
要介護5	1,040円	2,080円	3,120円	650円	1,370円	3,060円	4,100円	5,140円

第二段階

要介護度	利用料			食事料金	居住費	一日合計		
	1割	2割	3割			1割	2割	3割
要介護1	730円	1,460円	2,190円	390円	880円	2,000円	2,730円	3,460円
要介護2	806円	1,612円	2,418円	390円	880円	2,076円	2,882円	3,688円
要介護3	888円	1,776円	2,664円	390円	880円	2,158円	3,046円	3,934円
要介護4	965円	1,930円	2,895円	390円	880円	2,235円	3,200円	4,165円
要介護5	1,040円	2,080円	3,120円	390円	880円	2,310円	3,350円	4,390円

加算料金一覧

No	サービス内容	利用料1割	利用料2割	利用料3割
1	日常生活継続支援加算(Ⅱ) (／日)	51円	101円	151円
2	看護体制加算(Ⅰ)□ (／日)	5円	9円	13円
3	看護体制加算(Ⅱ)□ (／日)	9円	18円	27円
4	夜勤職員配置加算(Ⅱ) □ (／日)	20円	40円	59円
5	個別機能訓練加算(Ⅰ) (／日)	13円	26円	39円
6	栄養マネジメント強化加算 (／日)	12円	24円	36円
7	初期加算(入所後30日間)	33円	66円	99円
8	外泊時費用(外泊時6日間を限度)	269円	537円	805円
9	看取り介護加算(死亡日以前30日以上45日以下)	79円	157円	236円
10	看取り介護加算(死亡日以前4日以上30日以下)	157円	314円	471円
11	看取り介護加算(死亡日以前2日又は3日)	851円	1,701円	2,551円
12	看取り介護加算(死亡日)	1,723円	3,445円	5,167円
13	※療養食加算(／回)	7円	13円	20円
14	※配置医師緊急時対応加算(勤務時間外／回)	355円	709円	1,063円
15	※配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間／回)	709円	1,417円	2,126円
16	※配置医師緊急時対応加算(深夜／回)	1,417円	2,834円	4,251円
17	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)(／月)	11円	22円	33円
18	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)(／月)	131円	262円	393円
19	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)(／月)	109円	218円	327円
20	協力医療機関連携加算(／月)	109円	218円	327円
21	自立支援促進加算(／月)	327円	654円	981円
22	福祉施設口腔衛生管理加算Ⅰ	98円	196円	294円
23	福祉施設処遇改善加算Ⅰ(／月)	当該月の利用料合計×14.0%		