

特別養護老人ホームエミール 利用料金表(従来型)

2025年4月～

①基本サービス費

※地域加算がないため、1単位あたり10.00円で計算されます。

要介護度	介護保険内サービス			利用者負担額(30日あたり)		
	基本サービス費	看護体制加算(Ⅰ)	介護職員処遇改善加算Ⅱ	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
要介護1	589単位/日	6単位/日	合計単位数に13.6%を乗じて算定	20,250円/月	40,530円/月	60,810円/月
要介護2	659単位/日	6単位/日	合計単位数に13.6%を乗じて算定	22,650円/月	45,300円/月	67,980円/月
要介護3	732単位/日	6単位/日	合計単位数に13.6%を乗じて算定	25,140円/月	50,280円/月	75,450円/月
要介護4	802単位/日	6単位/日	合計単位数に13.6%を乗じて算定	27,510円/月	55,050円/月	82,590円/月
要介護5	871単位/日	6単位/日	合計単位数に13.6%を乗じて算定	29,880円/月	59,760円/月	89,640円/月

②食費・居住費

所得段階	食費	居住費	30日あたり
第1段階	300円/日	0円/日	9,000円/月
第2段階	390円/日	430円/日	24,600円/月
第3段階(1)	650円/日	430円/日	32,400円/月
第3段階(2)	1,360円/日	430円/日	53,700円/月
第4段階	1,800円/日	915円/日	81,450円/月

※高額介護サービス費支給制度により負担額の一部が払い戻される場合がございます。詳細につきましてはお住まいの市町村へご確認ください。

※所得に応じ、利用者負担第1段階から第4段階に区分されており、市町村より「介護保険負担限度額認定証」が、申請により発行されます。

1ヶ月(30日)あたりの利用料金(①介護保険内サービス+②食費・居住費)

	第1段階	第2段階	第3段階(1)	第3段階(2)	第4段階(1割負担)	第4段階(2割負担)	第4段階(3割負担)
要介護1	29,250円/月	44,850円/月	52,650円/月	73,950円/月	101,700円/月	121,980円/月	142,260円/月
要介護2	31,650円/月	47,250円/月	55,050円/月	76,350円/月	104,100円/月	126,750円/月	149,430円/月
要介護3	34,140円/月	49,740円/月	57,540円/月	78,840円/月	106,590円/月	131,730円/月	156,900円/月
要介護4	36,510円/月	52,110円/月	59,910円/月	81,210円/月	108,960円/月	136,500円/月	164,040円/月
要介護5	38,880円/月	54,480円/月	62,280円/月	83,580円/月	111,330円/月	141,210円/月	171,090円/月

その他の加算

※対象となる方のみ必要に応じて加算されます。

加算名	加算要件	単位数	利用者負担額1割負担の方	利用者負担額2割負担の方	利用者負担額3割負担の方
初期加算	入所日から30日以内の期間加算。	30単位/日	30円/日	60円/日	90円/日
外泊時費用	1月6回を限度として加算。ただし、入院又は外泊の初日及び最終日は含まれない。	246単位/日	246円/日	492円/日	738円/日
療養食加算	医師の処方箋に基づく療養食を提供した場合。	6単位/食	6円/食	12円/食	18円/食
ADL維持等加算(Ⅰ)	利用者全員について6月ごとにADL値を計測し、評価対象利用者のADL利得の平均が1以上の場合。	30単位/月	30円/月	60円/月	90円/月
排泄支援加算(Ⅰ)	排泄に介護を要する利用者へ原因の分析とそれを踏まえた計画を作り支援を行った場合。	10単位/月	10円/月	20円/月	30円/月
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	褥瘡の発生に係るリスクがあるとされた利用者に対し、ケア計画を作成し、褥瘡管理を行った場合。	3単位/月	3円/月	6円/月	9円/月
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	利用者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省へ提出し、必要な情報を活用している場合。	40単位/月	40円/月	80円/月	120円/月
看取り介護加算(Ⅰ)	死亡日45日前～31日前	72単位/日	72円/日	144円/日	216円/日
	死亡日30日前～4日前	144単位/日	144円/日	288円/日	432円/日
	死亡日前々日、前日	680単位/日	680円/日	1360円/日	2040円/日
	死亡日	1280単位/日	1280円/日	2560円/日	3840円/日

その他の費用料金

理美容代	1,500円/1回～
電気製品使用	1製品 100円/日
貴重品管理	50円/日
文書料	診断書等 3,000円/1通～
医療費	実費

その他、個人的に必要とし、希望する品物に対して実費相当を負担していただく場合がございます。