

対象者		区分	居室料	食費	注1:介護サービス費		合計金額		
					要介護度区分	1割負担分	要介護度区分	1日合計	1ヶ月合計(30日)
世帯全員 (別世帯の配偶者を含む) 市町村民税非課税	年金収入等が80万円以下 (要件に預貯金額あり)	利用者 自己負担	880 円	390 円	1	680 円	1	1,950 円	58,500 円
					2	751 円	2	2,021 円	60,630 円
		第二段階			3	827 円	3	2,097 円	62,910 円
					4	899 円	4	2,169 円	65,070 円
					5	969 円	5	2,239 円	67,170 円
	年金収入等が80万円超 120万円以下 (要件に預貯金額あり)	利用者 自己負担	1,370 円	650 円	1	680 円	1	2,700 円	81,000 円
					2	751 円	2	2,771 円	83,130 円
		第三段階①			3	827 円	3	2,847 円	85,410 円
					4	899 円	4	2,919 円	87,570 円
					5	969 円	5	2,989 円	89,670 円
	年金収入等が120万円超 (要件に預貯金額あり)	利用者 自己負担	1,370 円	1,360 円	1	680 円	1	3,410 円	102,300 円
					2	751 円	2	3,481 円	104,430 円
		第三段階②			3	827 円	3	3,557 円	106,710 円
					4	899 円	4	3,629 円	108,870 円
					5	969 円	5	3,699 円	110,970 円
上記の方以外	利用者 自己負担	3,200 円	2,000 円	1	680 円	1	5,880 円	176,400 円	
				2	751 円	2	5,951 円	178,530 円	
	第四段階			3	827 円	3	6,027 円	180,810 円	
				4	899 円	4	6,099 円	182,970 円	
				5	969 円	5	6,169 円	185,070 円	

※1 上記以外に下記に該当する加算が別途必要となります。

●日常生活継続支援加算	47円/日	○療養食加算	6円/回
●サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	23円/日	○初期加算	31円/日
●サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	19円/日	○外泊時費用加算	250円/日
●サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円/日	○安全対策体制加算	21円/回
●認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	122円/月	○退所前後訪問相談援助加算	467円/回
●看護体制加算(Ⅰ)	4円/日	○退所時相談援助加算	406円/回
●看護体制加算(Ⅱ)	9円/日	○退所前連携加算	507円/回
●夜勤職員配置加算(Ⅱ)	19円/日	○退所時情報提供加算	254円/回
●個別機能訓練加算(Ⅰ)	13円/日	○退所時栄養情報連携加算	71円/回
●精神科医師療養指導加算	5円/日	○再入所時栄養連携加算	203円/回
○配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間・深夜以外)	330円/回	○若年性認知症入所者受入加算	122円/日
○配置医師緊急時対応加算 早朝・夜間	660円/回	○在宅復帰支援機能加算	11円/日
○配置医師緊急時対応加算 深夜	1319円/回	○在宅・入所相互利用加算	41円/日
●協力医療機関連携加算	102円/月	○看取り介護加算(Ⅱ)	死亡日以前31日～45日 73円/日
●高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	11円/月		死亡日以前4日～30日 146円/日
●高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5円/月		死亡日の前日 前々日 791円/日
○新興感染症等施設療養費	244円/日		死亡日 1603円/日
●介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数に14.0%を乗じた額の1割分		

●施設基準に適合している場合加算をいただきます。 ○対象の方に加算をいただきます。

第二段階・三段階の方は、居室料と食費の一部を法人が負担します。

※2 令和6年(2024年)11月1日時点での対象加算となります。加算は施設の体制によって月ごとに変動する可能性があります。

※3 その他、以下のようなサービス等ございます。

保険対象外ですので、1ヶ月の料金にその実費分が加算されます。

理髪及び整髪	1回/2,550 円
パーマ	1回/8,500 円
カラー	1回/4,500 円
日常生活上必要となる諸費用実費	実費
コピー	1枚20 円

(税込み)

※4 【社会福祉法人等利用者負担軽減確認証】をお持ちの方は記載の料金(介護サービス費・居室料・食費)から4分の1が額されます。 【令和5年10月より】

特別養護老人ホーム 湖北朝日の里

別紙「料金表」

令和6年(2024年)11月改正 (2割負担の方)

対象者	区分	居室料	食費	注1:介護サービス費		合計金額		
				要介護度区分	2割負担分	要介護度区分	1日合計	1ヶ月合計(30日)
世帯全員が市町民税課税者	利用者自己負担	3,200 円	2,000 円	1	1,359 円	1	6,559 円	196,770 円
				2	1,501 円	2	6,701 円	201,030 円
	3			1,653 円	3	6,853 円	205,590 円	
	4			1,797 円	4	6,997 円	209,910 円	
	5			1,937 円	5	7,137 円	214,110 円	
	第四段階							

※1 上記以外に下記に該当する加算が別途必要となります。

●日常生活継続支援加算	94円/日	○療養食加算	12円/回	
●サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	45円/日	○初期加算	61円/日	
●サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	37円/日	○外泊時費用加算	499円/回	
●サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	12円/日	○安全対策体制加算	41円/回	
●認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	244円/月	○退所前後訪問相談援助加算	933円/回	
●看護体制加算(Ⅰ)	8円/日	○退所時相談援助加算	812円/回	
●看護体制加算(Ⅱ)	17円/日	○退所前連携加算	1014円/回	
●夜勤職員配置加算(Ⅱ)	37円/日	○退所時情報提供加算	507円/回	
●個別機能訓練加算	25円/日	○退所時栄養情報連携加算	142円/回	
●精神科医師療養指導加算	10円/日	○再入所時栄養連携加算	406円/回	
○配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間・深夜以外)	659円/回	○若年性認知症入所者受入加算	244円/日	
○配置医師緊急時対応加算 早朝・夜間	1319円/回	○在宅復帰支援機能加算	21円/日	
○配置医師緊急時対応加算 深夜	2637円/回	○在宅・入所相互利用加算	81円/日	
●協力医療機関連携加算	203円/月	○看取り介護加算(Ⅱ)	死亡日以前31日~45日	146円/日
●高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	21円/月		死亡日以前4日~30日	292円/日
●高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	10円/月		死亡日の前日 前々日	1582円/日
○新興感染症等施設療養費	487円/日		死亡日	3205円/日
●介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数に14.0%を乗じた額の2割分			

●施設基準に適合している場合加算をいただきます。 ○対象の方に加算をいただきます。

※2 令和6年(2024年)11月1日時点での対象加算となります。加算は施設の体制によって月ごとに変動する可能性があります。

※3 その他、以下のようなサービス等ございます。保険対象外ですので、1ヶ月の料金にその実費分が加算されます。

理髪及び整髪	1回/2,550 円
パーマ	1回/8,500 円
カラー	1回/4,500 円
日常生活上必要となる諸費用実費	実費
コピー	1枚20 円

(税込み)

社会福祉法人 湖北真幸会
 特別養護老人ホーム 湖北朝日の里
 TEL 0749-79-8111
 FAX 0749-79-0001

特別養護老人ホーム 湖北朝日の里

別紙「料金表」

令和6年(2024年)11月改正 (3割負担の方)

対象者	区分	居室料	食費	注1:介護サービス費		合計金額		
				要介護度区分	3割負担分	要介護度区分	1日合計	1ヶ月合計(30日)
世帯全員が市町民税課税者	利用者自己負担	3,200 円	2,000 円	1	2,038 円	1	7,238 円	217,140 円
	第四段階			2	2,251 円	2	7,451 円	223,530 円
				3	2,480 円	3	7,680 円	230,400 円
				4	2,696 円	4	7,896 円	236,880 円
				5	2,905 円	5	8,105 円	243,150 円

※1 上記以外に下記に該当する加算が別途必要となります。

●日常生活継続支援加算	140円/日	○療養食加算	18円/回	
●サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	67円/日	○初期加算	92円/日	
●サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	55円/日	○外泊時費用加算	749円/日	
●サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	18円/日	○安全対策体制加算	61円/回	
●認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	365円/月	○退所前後訪問相談援助加算	1400円/回	
●看護体制加算(Ⅰ)	12円/日	○退所時相談援助加算	1217円/回	
●看護体制加算(Ⅱ)	25円/日	○退所前連携加算	1521円/回	
●夜勤職員配置加算(Ⅱ)	55円/日	○退所時情報提供加算	761円/回	
●個別機能訓練加算	37円/日	○退所時栄養情報連携加算	213円/回	
●精神科医師療養指導加算	15円/日	○再入所時栄養連携加算	609円/回	
○配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間・深夜以外)	989円/回	○若年性認知症入所者受入加算	365円/日	
○配置医師緊急時対応加算 早朝・夜間	1978円/回	○在宅復帰支援機能加算	31円/日	
○配置医師緊急時対応加算 深夜	3955円/回	○在宅・入所相互利用加算	122円/日	
●協力医療機関連携加算(Ⅰ)	305円/月	○看取り介護加算(Ⅱ)	死亡日以前31日～45日	219円/日
●高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	31円/月		死亡日以前4日～30日	438円/日
●高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	15円/月		死亡日の前日 前々日	2373円/日
○新興感染症等施設療養費	730円/日		死亡日	4807円/日
●介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数に14.0%を乗じた額の3割分			

●施設基準に適合している場合加算をいただきます。 ○対象の方に加算をいただきます。

※2 令和6年(2024年)11月1日時点での対象加算となります。加算は施設の体制によって月ごとに変動する可能性があります。

※3 その他、以下のようなサービス等ございます。保険対象外ですので、1ヶ月の料金にその実費分が加算されます。

理髪及び整髪	1回/2,550 円
パーマ	1回/8,500 円
カラー	1回/4,500 円
日常生活上必要となる諸費用実費	実費
コピー	1枚20 円

(税込み)

社会福祉法人 湖北真幸会
 特別養護老人ホーム 湖北朝日の里
 TEL 0749-79-8111
 FAX 0749-79-0001