

## ●介護保険の対象にならないサービス

サービスの種類	費用	費用
特別な食事(希望食)	実費	ご利用者の希望により通常のメニュー以外の食事を調理し、提供した場合(酒類を含む)
理髪・理美容	1,600円/回	理美容業者の出張による、理髪サービスをご利用いただいた場合
行事参加費	実費	行事に参加された場合の費用に応じた実費
クラブ活動参加費	実費	材料費
複写物の交付	1ページにつき11円	サービス提供等の記録の複写物を必要とする場合
電気代	55円/1品目につき1日	個人使用の電気製品(テレビ・電気毛布等)を待込み、使用した場合
日用品費	実費	ご利用者の日常生活で要する費用で、ご利用者様にご負担いただくことが適当であるもの
医療費等	実費	医療機関を受診あるいは入院した場合の治療費及び薬代はご利用者様の実費負担となります
出納管理費	2,000/月	保険証等の保管管理、金融機関手続き、現金管理、領収書等の保管管理に要する費用
その他の料金	実費	利用者に負担頂くことが適当であると認められたもの

負担限度額認定証について	第一段階	世帯全員が非課税世帯で老齢福祉年金を受給されている方。生活保護を受給されている方。 且つ、預貯金等が単身で1,000万円(夫婦で2,000万円)以下の方。
	第二段階	世帯全員が非課税世帯で、合計所得金額と公的年金等収入金額(非課税年金含む)の合計が、年間80万円以下の方。且つ、預貯金等が単身で650万円(夫婦で1,650万円)以下の方。
	第三段階①	世帯全員が非課税世帯で、合計所得金額と公的年金等収入金額(非課税年金含む)の合計が年間80万円以下の方。且つ、預貯金等が単身で650万円(夫婦で1,650万円)以下の方。
	第三段階②	世帯全員が非課税世帯で、合計所得金額と公的年金等収入金額(非課税年金含む)の合計が、年間120万円超の方。且つ、預貯金等が単身で500万円(夫婦で1,500万円)以下の方。
	第四段階	上記以外の方
注	<p>非課税年金に含まれるもの…遺族年金、障害年金「寡婦」「かん夫」「母子」「準母子」「遺児」の遺族年金も対象となります。</p> <p>非課税年金に含まれないもの…弔慰金・給付金は含まれません。弔慰金・給付金で「遺族」「障害」という単語がついた名称であっても、対象には含まれません。</p>	

## 介護老人福祉施設 馬室たんぽぽ翔裕園 施設サービス利用料金表



問合せ先 048-541-4148

〒365-0043 埼玉県鴻巣市原馬室3335

社会福祉法人元気村 介護老人福祉施設 馬室たんぽぽ翔裕園

本料金表は、令和8年4月1日より適用されておりますが、介護保険法令やその他法令の  
改定または当施設における実費費用の見直し等により変更となることがございます。詳しく

は下記までお問合せください。

要介護度別サービス利用料金(ユニット型個室)

要介護度	負担割合	負担限度額認定証による段階	食費	居住費	実費合計(円) A+B	介護サービス費合計(単位) D	利用料合計(円) C+(D×10.27) ※6病地 (1単位10.27円)
			A	B	C		
			(1日分)	(1日分)	(30日分)	(30日分)	(30日分)
要介護1	1割	第一段階	300	880	35,400	26619	82,738
		第二段階	390	880	38,100		85,438
		第三段階①	650	1,370	60,600		87,938
		第三段階②	1,360	1,370	81,900		109,238
		第四段階	2,100	2,610	141,300		168,638
	2割		2,100	2,610	141,300	195,976	
	3割		2,100	2,610	141,300	223,314	

要介護2	1割	第一段階	300	880	35,400	29013	85,197
		第二段階	390	880	38,100		87,897
		第三段階①	650	1,370	60,600		90,397
		第三段階②	1,360	1,370	81,900		111,697
		第四段階	2,100	2,610	141,300		171,097
	2割		2,100	2,610	141,300	200,893	
	3割		2,100	2,610	141,300	230,689	

要介護3	1割	第一段階	300	880	35,400	31578	67,831
		第二段階	390	880	38,100		70,531
		第三段階①	650	1,370	60,600		93,031
		第三段階②	1,360	1,370	81,900		114,331
		第四段階	2,100	2,610	141,300		173,731
	2割		2,100	2,610	141,300	206,162	
	3割		2,100	2,610	141,300	238,592	

要介護4	1割	第一段階	300	880	35,400	34006	70,325
		第二段階	390	880	38,100		73,025
		第三段階①	650	1,370	60,600		95,525
		第三段階②	1,360	1,370	81,900		116,825
		第四段階	2,100	2,610	141,300		176,225
	2割		2,100	2,610	141,300	211,149	
	3割		2,100	2,610	141,300	246,073	

要介護5	1割	第一段階	300	880	35,400	36366	72,748
		第二段階	390	880	38,100		75,448
		第三段階①	650	1,370	60,600		97,948
		第三段階②	1,360	1,370	81,900		119,248
		第四段階	2,100	2,610	141,300		178,648
	2割		2,100	2,610	141,300	215,996	
	3割		2,100	2,610	141,300	253,344	

要介護度別サービス利用料金(従来型)

要介護度	負担割合	負担限度額認定証による段階	食費	居住費	実費合計(円) A+B	介護サービス費合計(単位) D	利用料合計(円) C+(D×10.27) ※6病地 (1単位10.27円)
			A	B	C		
			(1日分)	(1日分)	(30日分)	(30日分)	(30日分)
要介護1	1割	第一段階	300	0	9,000	23883	33,528
		第二段階	390	430	24,600		49,128
		第三段階①	650	430	32,400		56,928
		第三段階②	1,360	430	53,700		78,228
		第四段階	2,100	1,010	93,300		117,828
	2割		2,100	1,010	93,300	142,356	
	3割		2,100	1,010	93,300	166,884	

要介護2	1割	第一段階	300	0	9,000	26277	35,987
		第二段階	390	430	24,600		51,587
		第三段階①	650	430	32,400		59,387
		第三段階②	1,360	430	53,700		80,687
		第四段階	2,100	1,010	93,300		120,287
	2割		2,100	1,010	93,300	147,273	
	3割		2,100	1,010	93,300	174,260	

要介護3	1割	第一段階	300	0	9,000	28774	38,551
		第二段階	390	430	24,600		54,151
		第三段階①	650	430	32,400		61,951
		第三段階②	1,360	430	53,700		83,251
		第四段階	2,100	1,010	93,300		122,851
	2割		2,100	1,010	93,300	152,401	
	3割		2,100	1,010	93,300	181,952	

要介護4	1割	第一段階	300	0	9,000	31168	41,010
		第二段階	390	430	24,600		56,610
		第三段階①	650	430	32,400		64,410
		第三段階②	1,360	430	53,700		85,710
		第四段階	2,100	1,010	93,300		125,310
	2割		2,100	1,010	93,300	157,319	
	3割		2,100	1,010	93,300	189,328	

要介護5	1割	第一段階	300	0	9,000	33527	43,433
		第二段階	390	430	24,600		59,033
		第三段階①	650	430	32,400		66,833
		第三段階②	1,360	430	53,700		88,133
		第四段階	2,100	1,010	93,300		127,733
	2割		2,100	1,010	93,300	162,166	
	3割		2,100	1,010	93,300	196,598	