

## ●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	ご利用者様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頁につき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)を持ち込み、使用した場合
日用品費	実費	ご利用者様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80万円以上120万円以下の方。且つ、預貯金等が単身で550万円(夫婦で1,550万円)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6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。

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割地 (1単位10.27円)
			A	B	C	D	(30日分)
			(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	27460	63,601
		第二段階	390	880	38,100		66,301
		第三段階①	650	1,370	60,600		88,801
		第三段階②	1,360	1,370	81,900		110,101
		第四段階	2,100	2,610	141,300		169,501
	2割		2,100	2,610	141,300	197,702	
	3割		2,100	2,610	141,300	225,903	

要介護2	1割	第一段階	300	880	35,400	29929	66,138
		第二段階	390	880	38,100		68,838
		第三段階①	650	1,370	60,600		91,338
		第三段階②	1,360	1,370	81,900		112,638
		第四段階	2,100	2,610	141,300		172,038
	2割		2,100	2,610	141,300	202,775	
	3割		2,100	2,610	141,300	233,512	

要介護3	1割	第一段階	300	880	35,400	32575	68,855
		第二段階	390	880	38,100		71,555
		第三段階①	650	1,370	60,600		94,055
		第三段階②	1,360	1,370	81,900		115,355
		第四段階	2,100	2,610	141,300		174,755
	2割		2,100	2,610	141,300	208,210	
	3割		2,100	2,610	141,300	241,665	

要介護4	1割	第一段階	300	880	35,400	35080	71,428
		第二段階	390	880	38,100		74,128
		第三段階①	650	1,370	60,600		96,628
		第三段階②	1,360	1,370	81,900		117,928
		第四段階	2,100	2,610	141,300		177,328
	2割		2,100	2,610	141,300	213,355	
	3割		2,100	2,610	141,300	249,382	

要介護5	1割	第一段階	300	880	35,400	37514	73,928
		第二段階	390	880	38,100		76,628
		第三段階①	650	1,370	60,600		99,128
		第三段階②	1,360	1,370	81,900		120,428
		第四段階	2,100	2,610	141,300		179,828
	2割		2,100	2,610	141,300	218,355	
	3割		2,100	2,610	141,300	256,882	

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割地 (1単位10.27円)
			A	B	C	D	(30日分)
			(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	24637	34,303
		第二段階	390	430	24,600		49,903
		第三段階①	650	430	32,400		57,703
		第三段階②	1,360	430	53,700		79,003
		第四段階	2,100	1,010	93,300		118,603
	2割		2,100	1,010	93,300	143,905	
	3割		2,100	1,010	93,300	169,208	

要介護2	1割	第一段階	300	0	9,000	27107	36,839
		第二段階	390	430	24,600		52,439
		第三段階①	650	430	32,400		60,239
		第三段階②	1,360	430	53,700		81,539
		第四段階	2,100	1,010	93,300		121,139
	2割		2,100	1,010	93,300	148,978	
	3割		2,100	1,010	93,300	176,816	

要介護3	1割	第一段階	300	0	9,000	29682	39,484
		第二段階	390	430	24,600		55,084
		第三段階①	650	430	32,400		62,884
		第三段階②	1,360	430	53,700		84,184
		第四段階	2,100	1,010	93,300		123,784
	2割		2,100	1,010	93,300	154,268	
	3割		2,100	1,010	93,300	184,751	

要介護4	1割	第一段階	300	0	9,000	32152	42,020
		第二段階	390	430	24,600		57,620
		第三段階①	650	430	32,400		65,420
		第三段階②	1,360	430	53,700		86,720
		第四段階	2,100	1,010	93,300		126,320
	2割		2,100	1,010	93,300	159,340	
	3割		2,100	1,010	93,300	192,360	

要介護5	1割	第一段階	300	0	9,000	34586	44,520
		第二段階	390	430	24,600		60,120
		第三段階①	650	430	32,400		67,920
		第三段階②	1,360	430	53,700		89,220
		第四段階	2,100	1,010	93,300		128,820
	2割		2,100	1,010	93,300	164,340	
	3割		2,100	1,010	93,300	199,860	