

入所ご利用金表

湘南わかば苑

2026/8/1 現在

■個室（1人部屋）の利用料金

※ご利用料金は暦月、端数処理の関係で若干差異があります。

【単位：円】

		介護保険						居住費	食費	おやつ	(税込) 1人部屋	1日あたり 負担割合			1月（30日）あたり 負担割合		
		1割負担		2割負担		3割負担						負担割合			負担割合		
		基本	加算※	基本	加算※	基本	加算※					1割	2割	3割	1割	2割	3割
1 段 階	要介護1	0	0	0	0	0	550	300	150	4,400	5,400	5,400	5,400	162,000	162,000	162,000	
	要介護2																
	要介護3																
	要介護4																
	要介護5																
2 段 階	要介護1	756	98	1,512	196	2,268	294	550	390	150	4,400	6,344	7,198	8,052	190,313	215,925	241,537
	要介護2	805		1,609		2,413						6,393	7,295	8,197	191,767	218,834	245,900
	要介護3	873		1,746		2,619						6,461	7,432	8,403	193,823	222,945	252,066
	要介護4	931		1,862		2,792						6,519	7,548	8,576	195,562	226,423	257,284
	要介護5	983		1,965		2,947						6,571	7,651	8,731	197,111	229,522	261,932
3 段 階 ①	要介護1	756	98	1,512	196	2,268	294	1,370	680	150	4,400	7,454	8,308	9,162	223,613	249,225	274,860
	要介護2	805		1,609		2,413						7,503	8,405	9,307	225,067	252,134	279,210
	要介護3	873		1,746		2,619						7,571	8,542	9,513	227,123	256,245	285,390
	要介護4	931		1,862		2,792						7,629	8,658	9,686	228,862	259,723	290,580
	要介護5	983		1,965		2,947						7,681	8,761	9,841	230,411	262,822	295,230
3 段 階 ②	要介護1	756	98	1,512	196	2,268	294	1,470	1,420	150	4,400	8,294	9,148	10,002	248,813	274,425	300,060
	要介護2	805		1,609		2,413						8,343	9,245	10,147	250,267	277,334	304,410
	要介護3	873		1,746		2,619						8,411	9,382	10,353	252,323	281,445	310,590
	要介護4	931		1,862		2,792						8,469	9,498	10,526	254,062	284,923	315,780
	要介護5	983		1,965		2,947						8,521	9,601	10,681	255,611	288,022	320,430
4 段 階	要介護1	756	98	1,512	196	2,268	294	2,100	2,240	150	4,400	9,744	10,598	11,452	292,313	317,925	343,560
	要介護2	805		1,609		2,413						9,793	10,695	11,597	293,767	320,834	347,910
	要介護3	873		1,746		2,619						9,861	10,832	11,803	295,823	324,945	354,090
	要介護4	931		1,862		2,792						9,919	10,948	11,976	297,562	328,423	359,280
	要介護5	983		1,965		2,947						9,971	11,051	12,131	299,111	331,522	363,930

※上記加算には在宅復帰・在宅療養支援機能加算、サービス提供体制強化加算（Ⅱ）、夜勤職員配置加算が含まれます。

※上記以外に生産性向上推進体制加算（Ⅱ）が月額でかかります。また介護職員処遇改善加算が別途必要になります。

（所定単位数（基本サービス費＋各種加減算を加えた総単位数）に9.7%を乗じた単位数）

※教養娯楽費として、活動に参加される場合、参加費用として実費（100円～1000円）を頂いております。

■多床室(2人部屋)の利用料金

※ご利用料金は暦月、端数処理の関係で若干差異があります。

【単位：円】

		介護保険						居住費	食費	おやつ	(税込) 2人部屋	1日あたり 負担割合			1月（30日）あたり 負担割合		
		1割負担		2割負担		3割負担						1割	2割	3割	1割	2割	3割
		基本	加算※	基本	加算※	基本	加算※										
1 段 階	要介護1	0	0	0	0	0	0	0	300	150	2,200	2,650	2,650	2,650	79,500	79,500	79,500
	要介護2																
	要介護3																
	要介護4																
	要介護5																
2 段 階	要介護1	836	98	1,672	196	2,508	294	430	390	150	2,200	4,104	5,038	5,972	123,116	151,132	179,146
	要介護2	889		1,777		2,666						4,157	5,143	6,130	124,697	154,294	183,889
	要介護3	957		1,914		2,871						4,225	5,280	6,335	126,752	158,404	190,055
	要介護4	1,013		2,026		3,039						4,281	5,392	6,503	128,428	161,756	195,083
	要介護5	1,067		2,134		3,200						4,335	5,500	6,664	130,041	164,981	199,921
3 段 階 ①	要介護1	836	98	1,672	196	2,508	294	430	680	150	2,200	4,394	5,328	6,262	131,816	159,832	187,860
	要介護2	889		1,777		2,666						4,447	5,433	6,420	133,397	162,994	192,600
	要介護3	957		1,914		2,871						4,515	5,570	6,625	135,452	167,104	198,750
	要介護4	1,013		2,026		3,039						4,571	5,682	6,793	137,128	170,456	203,790
	要介護5	1,067		2,134		3,200						4,625	5,790	6,954	138,741	173,681	208,620
3 段 階 ②	要介護1	836	98	1,672	196	2,508	294	430	1,420	150	2,200	5,134	6,068	7,002	154,016	182,032	210,060
	要介護2	889		1,777		2,666						5,187	6,173	7,160	155,597	185,194	214,800
	要介護3	957		1,914		2,871						5,255	6,310	7,365	157,652	189,304	220,950
	要介護4	1,013		2,026		3,039						5,311	6,422	7,533	159,328	192,656	225,990
	要介護5	1,067		2,134		3,200						5,365	6,530	7,694	160,941	195,881	230,820
4 段 階	要介護1	836	98	1,672	196	2,508	294	460	2,240	150	2,200	5,984	6,918	7,852	179,516	207,532	235,560
	要介護2	889		1,777		2,666						6,037	7,023	8,010	181,097	210,694	240,300
	要介護3	957		1,914		2,871						6,105	7,160	8,215	183,152	214,804	246,450
	要介護4	1,013		2,026		3,039						6,161	7,272	8,383	184,828	218,156	251,490
	要介護5	1,067		2,134		3,200						6,215	7,380	8,544	186,441	221,381	256,320

※上記加算には在宅復帰・在宅療養支援機能加算、サービス提供体制強化加算(Ⅱ)及び夜勤職員配置加算が含まれます。

※上記以外に生産性向上推進体制加算(Ⅱ)が月額でかかります。

また介護職員処遇改善加算が別途必要になります(所定単位数(基本サービス費+各種加減算を加えた 総単位数)に9.7%を乗じた単位数)

※教養娯楽費として、活動に参加される場合、参加費用として実費(100円～1000円)を頂いております。

■多床室(4人部屋)の利用料金

※ご利用料金は暦月、端数処理の関係で若干差異があります。

【単位：円】

		介護保険						居住費	食費	おやつ	(税込) 4人部屋	1日あたり 負担割合			1月（30日）あたり 負担割合		
		1割負担		2割負担		3割負担						1割	2割	3割	1割	2割	3割
		基本	加算※	基本	加算※	基本	加算※										
1 段 階	要介護1	0	0	0	0	0	0	0	300	150	0	450	450	450	13,500	13,500	13,500
	要介護2																
	要介護3																
	要介護4																
	要介護5																
2 段 階	要介護1	836	98	1,672	196	2,508	294	430	390	150	0	1,904	2,838	3,772	57,116	85,132	113,146
	要介護2	889		1,777		2,666						1,957	2,943	3,930	58,697	88,294	117,889
	要介護3	957		1,914		2,871						2,025	3,080	4,135	60,752	92,404	124,055
	要介護4	1,013		2,026		3,039						2,081	3,192	4,303	62,428	95,756	129,083
	要介護5	1,067		2,134		3,200						2,135	3,300	4,464	64,041	98,981	133,921
3 段 階 ①	要介護1	836	98	1,672	196	2,508	294	430	680	150	0	2,194	3,128	4,062	65,816	93,832	121,860
	要介護2	889		1,777		2,666						2,247	3,233	4,220	67,397	96,994	126,600
	要介護3	957		1,914		2,871						2,315	3,370	4,425	69,452	101,104	132,750
	要介護4	1,013		2,026		3,039						2,371	3,482	4,593	71,128	104,456	137,790
	要介護5	1,067		2,134		3,200						2,425	3,590	4,754	72,741	107,681	142,620
3 段 階 ②	要介護1	836	98	1,672	196	2,508	294	430	1,420	150	0	2,934	3,868	4,802	88,016	116,032	144,060
	要介護2	889		1,777		2,666						2,987	3,973	4,960	89,597	119,194	148,800
	要介護3	957		1,914		2,871						3,055	4,110	5,165	91,652	123,304	154,950
	要介護4	1,013		2,026		3,039						3,111	4,222	5,333	93,328	126,656	159,990
	要介護5	1,067		2,134		3,200						3,165	4,330	5,494	94,941	129,881	164,820
4 段 階	要介護1	836	98	1,672	196	2,508	294	460	2,240	150	0	3,784	4,718	5,652	113,516	141,532	169,560
	要介護2	889		1,777		2,666						3,837	4,823	5,810	115,097	144,694	174,300
	要介護3	957		1,914		2,871						3,905	4,960	6,015	117,152	148,804	180,450
	要介護4	1,013		2,026		3,039						3,961	5,072	6,183	118,828	152,156	185,490
	要介護5	1,067		2,134		3,200						4,015	5,180	6,344	120,441	155,381	190,320

※上記加算には在宅復帰・在宅療養支援機能加算、サービス提供体制強化加算(Ⅱ)及び夜勤職員配置加算が含まれます。

※上記以外に生産性向上推進体制加算(Ⅱ)が月額でかかります。

また介護職員処遇改善加算が別途必要になります(所定単位数(基本サービス費+各種加減算を加えた 総単位数)に9.7%を乗じた単位数)

※教養娯楽費として、活動に参加される場合、参加費用として実費(100円～1000円)を頂いております。

【対象者のかたには下記の加算が適用されます】

加算項目	1 割負担	2 割負担	3 割負担
初期加算（Ⅰ）	64円/日	127円/日	190円/日
初期加算（Ⅱ）	32円/日	64円/日	95円/日
退所時栄養情報連携加算	74円/回	148円/回	222円/回
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	272円/日	544円/日	816円/日
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	211円/日	422円/日	633円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	253円/日	506円/日	759円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	127円/日	253円/日	380円/日
若年性認知症入所者受入加算	127円/日	253円/日	380円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	54円/日	108円/日	162円/日
外泊時費用	382円/日	763円/日	1,145円/日
外泊時在宅サービス利用費用	844円/日	1,687円/日	2,530円/日
ターミナルケア加算 11	76円/日	152円/日	228円/日
ターミナルケア加算 21	169円/日	338円/日	506円/日
ターミナルケア加算 31	960円/日	1,919円/日	2,878円/日
ターミナルケア加算 41	2,003円/日	4,006円/日	6,008円/日
再入所時栄養連携加算	211円/回	422円/回	633円/回
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	475円/回	949円/回	1,423円/回
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	506円/回	1,012円/回	1,518円/回
試行的退所時指導加算	422円/回	844円/回	1,265円/回
退所時情報提供加算（Ⅰ）	527円/回	1,054円/回	1,581円/回
退所時情報提供加算（Ⅱ）	264円/回	527円/回	791円/回
協力医療機関連携加算1	53円/月	106円/月	159円/月
協力医療機関連携加算2	6円/月	11円/月	16円/月
入退所前連携加算（Ⅰ）	633円/回	1,265円/回	1,898円/回
入退所前連携加算（Ⅱ）	422円/回	844円/回	1,265円/回
訪問看護指示加算	317円/回	633円/回	949円/回
栄養マネジメント強化加算	12円/日	23円/日	35円/日
経口移行加算	30円/日	59円/日	89円/日
経口維持加算（Ⅰ）	422円/月	844円/月	1,265円/月
経口維持加算（Ⅱ）	106円/月	211円/月	317円/月
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	95円/月	190円/月	285円/月
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	116円/月	232円/月	348円/月
療養食加算	7円/回	13円/回	19円/回
かかりつけ医連携調整加算（Ⅰ）イ	148円/回	295円/回	443円/回
かかりつけ医連携調整加算（Ⅰ）□	74円/回	148円/回	222円/回
かかりつけ医連携調整加算（Ⅱ）	253円/回	506円/回	759円/回
かかりつけ医連携調整加算（Ⅲ）	106円/回	211円/回	317円/回
緊急時治療管理	546円/日	1,092円/日	1,638円/日
所定疾患施設療養費（Ⅰ）	252円/日	504円/日	756円/日
所定疾患施設療養費（Ⅱ）	506円/日	1,012円/日	1,518円/日
認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	159円/月	317円/月	475円/月
認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	127円/月	253円/月	380円/月

認知症行動・心理症状緊急対応加算	211円/日	422円/日	633円/日
リハビリテーションマネジメント計画情報加算（Ⅰ）	56円/月	112円/月	168円/月
リハビリテーションマネジメント計画情報加算（Ⅱ）	35円/月	70円/月	105円/月
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	4円/月	7円/月	10円/月
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	14円/月	28円/月	42円/月
排せつ支援加算（Ⅰ）	11円/月	21円/月	32円/月
排せつ支援加算（Ⅱ）	16円/月	32円/月	48円/月
排せつ支援加算（Ⅲ）	21円/月	42円/月	63円/月
自立支援促進加算	317円/月	633円/月	949円/月
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	43円/月	85円/月	127円/月
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	64円/月	127円/月	190円/月
安全対策体制加算	21円/回	42円/回	63円/回
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	11円/月	21円/月	32円/月
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	6円/月	11円/月	16円/月
新興感染症等施設療養費	253円/日	506円/日	759円/日
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	106円/月	211円/月	317円/月
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	11円/月	21円/月	32円/月
サービス提供強化加算（Ⅰ）	24円/日	47円/日	70円/日
サービス提供強化加算（Ⅱ）	19円/日	38円/日	57円/日
夜勤職員配置加算	26円/日	51円/日	76円/日

■ 利用者負担段階の認定要件

利用者負担段階	対象者
第1段階	市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者・生活保護受給者
第2段階	世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金収入額＋合計所得金額が82.65万円以下のかた
第3段階①	世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金収入額＋合計所得金額が82.65万円超～120万円以下のかた
第3段階②	世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金収入額＋合計所得金額が120万円を超えるかた
第4段階	上記以外のかた（市区町村民税課税世帯）