【令和８年８月改定版】

介護老人保健施設ケアセンター池田の街
「介護保健施設サービス料金のご案内」

４床･２床室
の場合

●　入所利用料金（ひと月あたりの金額）【３割負担のとき】

介護度	介護保険負担 月　額	食　費	居住費	日用品 教養娯楽費	合　計 月　額
	３割負担	月　額	月　額	月　額	３割負担
要介護１	93,666 円	63,000 円	18,000 円	13,800 円	188,466 円
要介護２	98,736 円				193,536 円
要介護３	105,326 円				200,126 円
要介護４	110,700 円				205,500 円
要介護５	115,872 円				210,672 円

＊　介護保険負担額欄は、介護保健施設サービス費Ⅰ(ⅲ)・初期加算・入所前後訪問指導加算(Ⅱ)・夜勤職員配置加算・在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅰ・リハマネ計画書情報加算Ⅱ・科学的介護推進体制加算Ⅱ・安全対策体制加算・サービス提供体制強化加算Ⅰが含まれます。なお、地域加算（1 単位＝10.27 円)、介護職員等処遇改善加算Ⅰ（9.7%）による端数処理を行っているため差異が生じます。

＊　日用品費は入所中に使用する日用品の費用です。（ティッシュペーパー・石鹸・シャンプー等）

＊　教養娯楽費は入所者の余暇に要する費用およびレクリエーションの材料費等の費用です。

＊　日用品費・教養娯楽費については利用者の選択による加算です。

＊　食費及び居住費の負担については、利用者ご本人の属する世帯所得が一定額以下の方には、その世帯の条件により三段階（第一段階～第三段階）に軽減される場合があります。

●　その他の加算料金（一部抜粋）（1 回あたりの金額）

項　　目	1 割負担	3 割負担
入所より 3 ヶ月間集中的にリハビリテーションを実施した場合	291 円	872 円
医師の指示により特別な療養食の提供をする場合（1 食につき）	7 円	20 円
居宅を訪問し、施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合	541 円	1,622 円
緊急時（容態急変時）に所定の対応を行った場合	584 円	1,751 円
肺炎、尿路感染、帯状疱疹又は蜂窩織炎の治療・検査等を行った場合	541 円	1,622 円
退所に際し情報提供等を行った場合	563 円	1,690 円

●　利用者の選択による加算料金　※消費税込み

項　　目	料　金	備　　考
特別な室料（2 床室）	1,100 円	1 日につき　※月額 33,000 円
テレビ貸出料（2 床室）	220 円	1 日につき、電気料込み
業者洗濯料	550 円	1 ネットにつき
私物洗濯料（施設内）	55 円～110 円	1 枚につき
理髪料	2,200 円	
文書料	5,500 円～11,000 円	支払証明書、健康診断書など
行事費	実費相当分	各種イベント等に参加された場合

【令和８年８月改定版】

介護老人保健施設ケアセンター池田の街
「介護保健施設サービス料金のご案内」

個室の場合

○　入所利用料金（ひと月あたりの金額）【３割負担のとき】

介護度	介護保険負担 月　額	食　費	居住費	日用品 教養娯楽費	特別な 室　料	合　計 月　額
	３割負担	月　額	月　額	月　額	月　額	３割負担
要介護１	85,960 円	63,000 円	55,500 円	13,800 円	66,000 円	284,260 円
要介護２	90,624 円					288,924 円
要介護３	97,215 円					295,515 円
要介護４	102,792 円					301,092 円
要介護５	107,760 円					306,060 円

＊　介護保険負担額欄は、介護保健施設サービス費Ⅰ(ｉ)・初期加算・入所前後訪問指導加算(Ⅱ)・夜勤職員配置加算・在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅰ・リハマネ計画書情報加算Ⅱ・科学的介護推進体制加算Ⅱ・安全対策体制加算・サービス提供体制強化加算Ⅰが含まれます。なお、地域加算（1 単位＝10.27 円)、介護職員等処遇改善加算Ⅰ(9.7%)による端数処理を行っているため差異が生じます。

＊　日用品費は入所中に使用する日用品の費用です。(ティッシュペーパー・石鹸・シャンプー等)

＊　教養娯楽費は入所者の余暇に要する費用およびレクリエーションの材料費等の費用です。

＊　日用品費・教養娯楽費については利用者の選択による加算です。

＊　食費及び居住費の負担については、利用者ご本人の属する世帯所得が一定額以下の方には、その世帯の条件により三段階（第一段階～第三段階）に軽減される場合があります。

○　その他の加算料金（一部抜粋）（1 回あたりの金額）

項　　目	1 割負担	3 割負担
入所より 3 ヶ月間集中的にリハビリテーションを実施した場合	291 円	872 円
医師の指示により特別な療養食の提供をする場合（1 食につき）	7 円	20 円
居宅を訪問し、施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合	541 円	1,622 円
緊急時（容態急変時）に所定の対応を行った場合	584 円	1,751 円
肺炎、尿路感染、帯状疱疹又は蜂窩織炎の治療・検査等を行った場合	541 円	1,622 円
退所に際し情報提供等を行った場合	563 円	1,690 円

○　利用者の選択による加算料金　※消費税込み

項　　目	料　金	備　　考
業者洗濯料	550 円	1 ネットにつき
私物洗濯料（施設内）	55 円～110 円	1 枚につき
理髪料	2,200 円	
文書料	5,500 円～11,000 円	支払証明書、健康診断書など
行事費	実費相当分	各種イベント等に参加された場合