

原本

介護老人福祉施設 浦和ふれあいの里 介護度別料金表

2026年9月1日現在(円)

|      | 施設利用一部負担 ※1 | 居住費(円)※2 | 食費(円)※2                                            | 日用品費※4                                          | 1ヶ月費用<br>(30.4日)                       | 1日当たりの費用                         |
|------|-------------|----------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|
| 要介護1 | 1割          | 937      | 第1段階 880<br>第2段階 880<br>第3段階① 1,370<br>第3段階② 1,470 | 第1段階 300<br>第2段階 390<br>第3段階① 680<br>第3段階② 1420 | 74,997<br>77,733<br>101,445<br>126,981 | 2,467<br>2,557<br>3,337<br>4,177 |
|      |             | 3,055    | 2,000                                              |                                                 | 192,797                                | 6,342                            |
| 要介護2 | 1割          | 1,025    | 第1段階 880<br>第2段階 880<br>第3段階① 1,370<br>第3段階② 1,470 | 第1段階 300<br>第2段階 390<br>第3段階① 680<br>第3段階② 1420 | 77,672<br>80,408<br>104,120<br>129,656 | 2,555<br>2,645<br>3,425<br>4,265 |
|      |             | 3,055    | 2,000                                              |                                                 | 195,472                                | 6,430                            |
| 要介護3 | 1割          | 1,119    | 第1段階 880<br>第2段階 880<br>第3段階① 1,370<br>第3段階② 1,470 | 第1段階 300<br>第2段階 390<br>第3段階① 680<br>第3段階② 1420 | 80,530<br>83,266<br>106,978<br>132,514 | 2,649<br>2,739<br>3,519<br>4,359 |
|      |             | 3,055    | 2,000                                              |                                                 | 198,330                                | 6,524                            |
| 要介護4 | 1割          | 1,208    | 第1段階 880<br>第2段階 880<br>第3段階① 1,370<br>第3段階② 1,470 | 第1段階 300<br>第2段階 390<br>第3段階① 680<br>第3段階② 1420 | 83,235<br>85,971<br>109,683<br>135,219 | 2,738<br>2,828<br>3,608<br>4,448 |
|      |             | 3,055    | 2,000                                              |                                                 | 201,035                                | 6,613                            |
| 要介護5 | 1割          | 1,295    | 第1段階 880<br>第2段階 880<br>第3段階① 1,370<br>第3段階② 1,470 | 第1段階 300<br>第2段階 390<br>第3段階① 680<br>第3段階② 1420 | 85,880<br>88,616<br>112,328<br>137,864 | 2,825<br>2,915<br>3,695<br>4,535 |
|      |             | 3,055    | 2,000                                              |                                                 | 203,680                                | 6,700                            |

※1 施設利用一部負担には、施設サービス費以外に看護体制加算Ⅰ(4単位)看護体制加算Ⅱ(8単位)夜勤職員配置加算Ⅱ(18単位)日常生活支援加算Ⅱ(46単位)介護職員処遇改善加算Ⅰ(17.6%)地域加算(10.68%)が含まれております。

※2 第1～第3段階は、負担限度額認定結果により区別されます。事前に保険者(各市区町村)への申請が必要になります。

※3 介護負担割合はご入居者様により異なります。負担割合証の提示をお願いいたします。

※4 日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスステイション等となり、別途依頼締結が必要になります。

※5 高額介護サービス費は、施設利用一部負担額(月額)が下記の金額を超えた場合申請により払い戻されます(申請はご家族様が各自治体で行ってください)。

第1段階15,000円 第2段階15,000円 第3段階24,600円 第4段階①44,400円 ②現役並み所得44,400円(市町村民税課税～年収約770万円未満の方)

注1 その他の費用 理美容代(2387円～)・医療費(診察代・お薬代)・特別な行事等の実費 注2)上記料金表は参考金額です。詳細は生活相談員にご確認ください。

# 介護老人福祉施設 浦和ふれあいの里 介護度別料金表

2026年9月1日現在(円)

|      | 施設利用一部負担 ※1 | 居住費(日)※2 | 食費(日)※2 | 日用品費※4 | 1ヶ月費用<br>(30.4日) | 1日当たりの費用 |
|------|-------------|----------|---------|--------|------------------|----------|
| 要介護1 | 2割          | 1,874    | 3,055   | 350    | 221,282          | 7,279    |
|      | 3割          | 2,811    | 3,055   |        | 249,766          | 8,216    |
| 要介護2 | 2割          | 2,050    | 3,055   |        | 226,632          | 7,455    |
|      | 3割          | 3,075    | 3,055   |        | 257,792          | 8,480    |
| 要介護3 | 2割          | 2,238    | 3,055   |        | 232,347          | 7,643    |
|      | 3割          | 3,357    | 3,055   |        | 266,365          | 8,762    |
| 要介護4 | 2割          | 2,416    | 3,055   |        | 237,758          | 7,821    |
|      | 3割          | 3,625    | 3,055   |        | 274,512          | 9,030    |
| 要介護5 | 2割          | 2,590    | 3,055   |        | 243,048          | 7,995    |
|      | 3割          | 3,885    | 3,055   |        | 282,416          | 9,290    |

※1 施設利用一部負担には、施設サービス費以外に看護体制加算Ⅰ(4単位)看護体制加算Ⅱ(8単位)夜勤職員配置加算Ⅱロ(18単位)日常生活支援加算Ⅱ(46単位)介護職員処遇改善加算Ⅰ(17.6%)地域加算(10.68%)が含まれております。

※2 第1～第3段階は、負担限度額認定結果により区別されます。事前に保険者(各市区町村)への申請が必要になります。

※3 介護負担割合はご入居者様により異なります。負担割合証明の提示をお願いいたします。

※4 日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ等となり、別途依頼締結が必要になります。

※5 高額介護サービス費は、施設利用一部負担額(月額)が下記の金額を超えた場合申請により払い戻されます(申請はご家族様が各自自治体で行ってください)。

第1段階15,000円 第2段階15,000円 第3段階24,600円 第4段階①44,400円 ②現役並み所得44,400円(市町村民税～年収約770万円未満の方)

年収770万円～1,160万円の方の場合には、上限金額が、9,3000円(世帯)となります。年収1,160万円以上の方の場合には、上限金額が140,100円(世帯)となります。

注1 その他の費用 理美容代(2387円～)・医療費(診察代・お薬代)・特別な行事等の実費 注2 上記料金表は参考金額です。詳細は生活相談員にご確認ください。