

ケアハウス ビハーラ横手（特定施設入居者生活介護事業所・介護予防特定施設入居者生活介護事業所）ご利用料金表

(単位:円)

自立
階層 対象収入 【事務費】(月額) 【管理費】(月額) 【生活費】(月額)
介護保険サービス費(ご利用者負担分)
特定施設入居者生活介護費 夜間看護 体制加算 協力医療機関 連携加算 サービス提供 体制強化加算 その他の加算 介護職員等処遇改善加算
冬季加算 11月~3月
利用料金合計額 4月~10月 11月~3月
1 1,500,000 以下 10,000 76,410 84,660
2 1,500,001 ~ 1,600,000 13,000 79,410 87,660
3 1,600,001 ~ 1,700,000 16,000 82,410 90,660
4 1,700,001 ~ 1,800,000 19,000 85,410 93,660
5 1,800,001 ~ 1,900,000 22,000 88,410 96,660
6 1,900,001 ~ 2,000,000 25,000 91,410 99,660
7 2,000,001 ~ 2,100,000 30,000 96,410 104,660
8 2,100,001 ~ 2,200,000 35,000 101,410 109,660
9 2,200,001 ~ 2,300,000 40,000 106,410 114,660
10 2,300,001 ~ 2,400,000 45,000 111,410 119,660
11 2,400,001 ~ 2,500,000 50,000 116,410 124,660
12 2,500,001 ~ 2,600,000 57,000 123,410 131,660
13 2,600,001 ~ 2,700,000 64,000 130,410 138,660
14 2,700,001 ~ 2,800,000
15 2,800,001 ~ 2,900,000
16 2,900,001 ~ 3,000,000 *一般事務費内訳 32,300
17 3,000,001 ~ 3,100,000 直接処遇職員単価 25,500
18 3,100,001 以上 共通職員単価
一般入居20人以下単価
一般事務費上限64,000円で固定

要支援 1
階層 対象収入 【事務費】(月額) 【管理費】(月額) 【生活費】(月額)
介護保険サービス費(ご利用者負担分)
特定施設入居者生活介護費 夜間看護 体制加算 協力医療機関 連携加算 サービス提供 体制強化加算 その他の加算 介護職員等処遇改善加算
冬季加算 11月~3月
利用料金合計額 4月~10月 11月~3月
1 1,500,000 以下 10,000 83447 91,697
2 1,500,001 ~ 1,600,000 13,000 86447 94,697
3 1,600,001 ~ 1,700,000 16,000 89447 97,697
4 1,700,001 ~ 1,800,000 19,000 92447 100,697
5 1,800,001 ~ 1,900,000 22,000 95447 103,697
6 1,900,001 ~ 2,000,000 25,000 98447 106,697
7 2,000,001 ~ 2,100,000 30,000 103447 111,697
8 2,100,001 ~ 2,200,000
9 2,200,001 ~ 2,300,000
10 2,300,001 ~ 2,400,000
11 2,400,001 ~ 2,500,000 *一般事務費内訳 取扱定員 30人単価
12 2,500,001 ~ 2,600,000 直接処遇職員単価 0
13 2,600,001 ~ 2,700,000 共通職員単価 25,500
14 2,700,001 ~ 2,800,000
15 2,800,001 ~ 2,900,000
16 2,900,001 ~ 3,000,000
17 3,000,001 ~ 3,100,000
18 3,100,001 以上
※赤字は介護保険負担割合が2割の方の料金になります。
※青字は介護保険負担割合が3割の方の料金になります。

要支援 2
階層 対象収入 【事務費】(月額) 【管理費】(月額) 【生活費】(月額)
介護保険サービス費(ご利用者負担分)
特定施設入居者生活介護費 夜間看護 体制加算 協力医療機関 連携加算 サービス提供 体制強化加算 その他の加算 介護職員等処遇改善加算
冬季加算 11月~3月
利用料金合計額 4月~10月 11月~3月
1 1,500,000 以下 10,000 87846 96,096
2 1,500,001 ~ 1,600,000 13,000 90846 99,096
3 1,600,001 ~ 1,700,000 16,000 93846 102,096
4 1,700,001 ~ 1,800,000 19,000 96718 104,968
5 1,800,001 ~ 1,900,000 22,000 99846 108,096
6 1,900,001 ~ 2,000,000 25,000 102846 111,096
7 2,000,001 ~ 2,100,000 30,000 107846 116,096
8 2,100,001 ~ 2,200,000
9 2,200,001 ~ 2,300,000
10 2,300,001 ~ 2,400,000
11 2,400,001 ~ 2,500,000 *一般事務費内訳 取扱定員 30人単価
12 2,500,001 ~ 2,600,000 直接処遇職員単価 0
13 2,600,001 ~ 2,700,000 共通職員単価 25,500
14 2,700,001 ~ 2,800,000
15 2,800,001 ~ 2,900,000
16 2,900,001 ~ 3,000,000
17 3,000,001 ~ 3,100,000
18 3,100,001 以上
※赤字は介護保険負担割合が2割の方の料金になります。
※青字は介護保険負担割合が3割の方の料金になります。

要介護度 1
階層 対象収入 【事務費】(月額) 【管理費】(月額) 【生活費】(月額)
介護保険サービス費(ご利用者負担分)
特定施設入居者生活介護費 夜間看護 体制加算 協力医療機関 連携加算 サービス提供 体制強化加算 その他の加算 介護職員等処遇改善加算
冬季加算 11月~3月
利用料金合計額 4月~10月 11月~3月
1 1,500,000 以下 10,000 95,900 104,150
2 1,500,001 ~ 1,600,000 13,000 98,900 107,150
3 1,600,001 ~ 1,700,000 16,000 101,900 110,150
4 1,700,001 ~ 1,800,000 19,000 104,900 113,150
5 1,800,001 ~ 1,900,000 22,000 107,900 116,150
6 1,900,001 ~ 2,000,000 25,000 110,900 119,150
7 2,000,001 ~ 2,100,000 30,000 115,900 124,150
8 2,100,001 ~ 2,200,000
9 2,200,001 ~ 2,300,000
10 2,300,001 ~ 2,400,000
11 2,400,001 ~ 2,500,000 *一般事務費内訳 取扱定員 30人単価
12 2,500,001 ~ 2,600,000 直接処遇職員単価 0
13 2,600,001 ~ 2,700,000 共通職員単価 25,500
14 2,700,001 ~ 2,800,000
15 2,800,001 ~ 2,900,000
16 2,900,001 ~ 3,000,000
17 3,000,001 ~ 3,100,000
18 3,100,001 以上
※赤字は介護保険負担割合が2割の方の料金になります。
※青字は介護保険負担割合が3割の方の料金になります。

要介護度 2
階層 対象収入 【事務費】(月額) 【管理費】(月額) 【生活費】(月額)
介護保険サービス費(ご利用者負担分)
特定施設入居者生活介護費 夜間看護 体制加算 協力医療機関 連携加算 サービス提供 体制強化加算 その他の加算 介護職員等処遇改善加算
冬季加算 11月~3月
利用料金合計額 4月~10月 11月~3月
1 1,500,000 以下 10,000 18,270 270 100 660
2 1,500,001 ~ 1,600,000 13,000 18,270 270 100 660
3 1,600,001 ~ 1,700,000 16,000 18,270 270 100 660
4 1,700,001 ~ 1,800,000 19,000 18,270 270 100 660
5 1,800,001 ~ 1,900,000 22,000 36,540 540 200 1,320
6 1,900,001 ~ 2,000,000 25,000 54,810 810 300 1,980
7 2,000,001 ~ 2,100,000 30,000 60,900 810 300 1,980
8 2,100,001 ~ 2,200,000
9 2,200,001 ~ 2,300,000
10 2,300,001 ~ 2,400,000
11 2,400,001 ~ 2,500,000
12 2,500,001 ~ 2,600,000 *一般事務費内訳 0
13 2,600,001 ~ 2,700,000 共通職員単価 25,500
14 2,700,001 ~ 2,800,000
15 2,800,001 ~ 2,900,000
16 2,900,001 ~ 3,000,000
17 3,000,001 ~ 3,100,000
18 3,100,001 以上
取扱定員 30人単価
一般事務費上限30,000円で固定
※赤字は介護保険負担割合が2割の方の料金になります。
※青字は介護保険負担割合が3割の方の料金になります。

要介護度 3
階層 対象収入 【事務費】(月額) 【管理費】(月額) 【生活費】(月額)
介護保険サービス費(ご利用者負担分)
特定施設入居者生活介護費 夜間看護 体制加算 協力医療機関 連携加算 サービス提供 体制強化加算 その他の加算 介護職員等処遇改善加算
冬季加算 11月~3月
利用料金合計額 4月~10月 11月~3月
1 1,500,000 以下 10,000 20,370 270 100 660
2 1,500,001 ~ 1,600,000 13,000 40,740 540 200 1,320
3 1,600,001 ~ 1,700,000 16,000 61,110 810 300 1,980
4 1,700,001 ~ 1,800,000 19,000 67,980 810 300 1,980
5 1,800,001 ~ 1,900,000 22,000
6 1,900,001 ~ 2,000,000 25,000
7 2,000,001 ~ 2,100,000 30,000
8 2,100,001 ~ 2,200,000
9 2,200,001 ~ 2,300,000
10 2,300,001 ~ 2,400,000
11 2,400,001 ~ 2,500,000 *一般事務費内訳 取扱定員 30人単価
12 2,500,001 ~ 2,600,000 直接処遇職員単価 0
13 2,600,001 ~ 2,700,000 共通職員単価 25,500
14 2,700,001 ~ 2,800,000
15 2,800,001 ~ 2,900,000
16 2,900,001 ~ 3,000,000
17 3,000,001 ~ 3,100,000
18 3,100,001 以上
※赤字は介護保険負担割合が2割の方の料金になります。
※青字は介護保険負担割合が3割の方の料金になります。

要介護度 4
階層 対象収入 【事務費】(月額) 【管理費】(月額) 【生活費】(月額)
介護保険サービス費(ご利用者負担分)
特定施設入居者生活介護費 夜間看護 体制加算 協力医療機関 連携加算 サービス提供 体制強化加算 その他の加算 介護職員等処遇改善加算
冬季加算 11月~3月
利用料金合計額 4月~10月 11月~3月
1 1,500,000 以下 10,000 22,320 270 100 660
2 1,500,001 ~ 1,600,000 13,000 44,640 540 200 1,320
3 1,600,001 ~ 1,700,000 16,000 66,960 810 300 1,980
4 1,700,001 ~ 1,800,000 19,000 73,830 810 300 1,980
5 1,800,001 ~ 1,900,000 22,000
6 1,900,001 ~ 2,000,000 25,000
7 2,000,001 ~ 2,100,000 30,000
8 2,100,001 ~ 2,200,000
9 2,200,001 ~ 2,300,000
10 2,300,001 ~ 2,400,000
11 2,400,001 ~ 2,500,000 *一般事務費内訳 取扱定員 30人単価
12 2,500,001 ~ 2,600,000 直接処遇職員単価 0
13 2,600,001 ~ 2,700,000 共通職員単価 25,500
14 2,700,001 ~ 2,800,000
15 2,800,001 ~ 2,900,000
16 2,900,001 ~ 3,000,000
17 3,000,001 ~ 3,100,000
18 3,100,001 以上
※赤字は介護保険負担割合が2割の方の料金になります。
※青字は介護保険負担割合が3割の方の料金になります。

その他 ご利用者負担分のご利用料金
●医療機関等を受診した際の医療費 (往診を含みます) 実費
●おむつ代 実費
●理美容費 (施設内でご利用の場合) 2,600円
●利用者の選定による日常生活上の便宜に要する費用 実費
●個人で使用する光熱費及び電話代 実費
●個人の趣味活動材料代 実費
●レクリエーション、行事等に要する費用 (参加されるか否かは任意です) 実費
●個人で購入する被服・物品等 実費

※「対象収入」とは前年の収入から、租税、社会保険料、医療費等の必要な経費を控除した後の収入です。
※法改正及び補助金制度の変更により、利用料の変更がある場合がございます。
※事務費ご利用負担分が当施設の一般事務費を超えるときは、年度末にその差額分を返金いたします。
※夫婦で入居する場合については、夫婦の収入及び必要経費を合算し、合計額の2分の1を個々対象収入とします。その額が150万円以下に該当する場合は夫婦それぞれの事務費徴収額は、上記の額から30%減額となります。
※この利用料金表は令和6年12月1日より対象となります。