

# 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			【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)					冬季加算 11月～3月 (月額)	利用料金合計額	
階層	対象収入	特定施設入居者生活介護費				夜間看護体制加算	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	処遇改善加算 特定処遇改善加算		4月～10月	11月～3月
1	1,500,000 以下	10,000	21,900	44,510	-	-	-	-	-	8,250	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												
17	3,000,001 ～ 3,100,000												
18	3,100,001 以上												

要支援 1			【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)					冬季加算 11月～3月 (月額)	利用料金合計額	
階層	対象収入	特定施設入居者生活介護費				夜間看護体制加算	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	処遇改善加算 特定処遇改善加算		4月～10月	11月～3月
1	1,500,000 以下	10,000	21,900	44,510	5,460	0	80	660	※①になる4～30日 (80単位/日) ※②になる前日及び前々日 (120単位/日) ※③になった日	8,250	83052	91,302	
2	1,500,001 ～ 1,600,000	13,000									86052	94,302	
3	1,600,001 ～ 1,700,000	16,000									89052	97,302	
4	1,700,001 ～ 1,800,000	19,000									92052	100,302	
5	1,800,001 ～ 1,900,000	22,000									95052	103,302	
6	1,900,001 ～ 2,000,000	25,000									98052	106,302	
7	2,000,001 ～ 2,100,000	30,000									103052	111,302	
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												
13	2,600,001 ～ 2,700,000												
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												

要支援 2			【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)					冬季加算 11月～3月 (月額)	利用料金合計額	
階層	対象収入	特定施設入居者生活介護費				夜間看護体制加算	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	処遇改善加算 特定処遇改善加算		4月～10月	11月～3月
1	1,500,000 以下	10,000	21,900	44,510	9,330	0	80	660	※①になる4～30日 (80単位/日) ※②になる前日及び前々日 (120単位/日) ※③になった日	8,250	87201	95,451	
2	1,500,001 ～ 1,600,000	13,000									90201	98,451	
3	1,600,001 ～ 1,700,000	16,000									93201	101,451	
4	1,700,001 ～ 1,800,000	19,000									96201	104,451	
5	1,800,001 ～ 1,900,000	22,000									99201	107,451	
6	1,900,001 ～ 2,000,000	25,000									102201	110,451	
7	2,000,001 ～ 2,100,000	30,000									107201	115,451	
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												
13	2,600,001 ～ 2,700,000												
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												

要介護度 1			【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)					冬季加算 11月～3月 (月額)	利用料金合計額	
階層	対象収入	特定施設入居者生活介護費				夜間看護体制加算	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	処遇改善加算 特定処遇改善加算		4月～10月	11月～3月
1	1,500,000 以下	10,000	21,900	44,510	16,140	0	80	660	※①になる4～30日 (80単位/日) ※②になる前日及び前々日 (120単位/日) ※③になった日	8,250	94,501	102,751	
2	1,500,001 ～ 1,600,000	13,000									97,501	105,751	
3	1,600,001 ～ 1,700,000	16,000									100,501	108,751	
4	1,700,001 ～ 1,800,000	19,000									103,501	111,751	
5	1,800,001 ～ 1,900,000	22,000									106,501	114,751	
6	1,900,001 ～ 2,000,000	25,000									109,501	117,751	
7	2,000,001 ～ 2,100,000	30,000									114,501	122,751	
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												
13	2,600,001 ～ 2,700,000												
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												

要介護度 2			【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)					冬季加算 11月～3月 (月額)	利用料金合計額	
階層	対象収入	特定施設入居者生活介護費				夜間看護体制加算	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	処遇改善加算 特定処遇改善加算		4月～10月	11月～3月
1	1,500,000 以下	10,000	21,900	44,510	18,120	0	80	660	※①になる4～30日 (80単位/日) ※②になる前日及び前々日 (120単位/日) ※③になった日	8,250	96,624	104,874	
2	1,500,001 ～ 1,600,000	13,000									99,624	107,874	
3	1,600,001 ～ 1,700,000	16,000									102,624	110,874	
4	1,700,001 ～ 1,800,000	19,000									105,624	113,874	
5	1,800,001 ～ 1,900,000	22,000									108,624	116,874	
6	1,900,001 ～ 2,000,000	25,000									111,624	119,874	
7	2,000,001 ～ 2,100,000	30,000									116,624	124,874	
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												
13	2,600,001 ～ 2,700,000												
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												

要介護度 3			【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)					冬季加算 11月～3月 (月額)	利用料金合計額	
階層	対象収入	特定施設入居者生活介護費				夜間看護体制加算	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	処遇改善加算 特定処遇改善加算		4月～10月	11月～3月
1	1,500,000 以下	10,000	21,900	44,510	20,220	0	80	660	※①になる4～30日 (80単位/日) ※②になる前日及び前々日 (120単位/日) ※③になった日	8,250	98,875	107,125	
2	1,500,001 ～ 1,600,000	13,000									101,875	110,125	
3	1,600,001 ～ 1,700,000	16,000									104,875	113,125	
4	1,700,001 ～ 1,800,000	19,000									107,875	116,125	
5	1,800,001 ～ 1,900,000	22,000									110,875	119,125	
6	1,900,001 ～ 2,000,000	25,000									113,875	122,125	
7	2,000,001 ～ 2,100,000	30,000									118,875	127,125	
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												
13	2,600,001 ～ 2,700,000												
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												

要介護度 4			【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)					冬季加算 11月～3月 (月額)	利用料金合計額	
階層	対象収入	特定施設入居者生活介護費				夜間看護体制加算	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	処遇改善加算 特定処遇改善加算		4月～10月	11月～3月
1	1,500,000 以下	10,000	21,900	44,510	22,140	0	80	660	※①になる4～30日 (80単位/日) ※②になる前日及び前々日 (120単位/日) ※③になった日	8,250	100,958	109,208	
2	1,500,001 ～ 1,600,000	13,000									103,958	112,208	
3	1,600,001 ～ 1,700,000	16,000									106,958	115,208	
4	1,700,001 ～ 1,800,000	19,000									109,958	118,208	
5	1,800,001 ～ 1,900,000	22,000									112,958	121,208	
6	1,900,001 ～ 2,000,000	25,000									115,958	124,208	
7	2,000,001 ～ 2,100,000	30,000									120,958	129,208	
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												
13	2,600,001 ～ 2,700,000												
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）
- おむつ代
- 理美容費（施設内でご利用の場合）
- 利用者の選定による日常生活上の便宜に要する費用
- 個人で使用する光熱費及び電話代
- 個人の趣味活動費材料代
- 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）
- 個人で購読する新聞・書籍等
- 個人で購入する被服・物品等

実費  
実費  
2,600円  
実費  
実費  
実費  
実費  
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。  
 ※事務費ご利用者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を各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の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4年4月1日より対象となります。