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	利用料合計額 4月～10月	11月～3月
1	1,500,000 以下	10,000										78,234	86,484
2	1,500,001 ～ 1,600,000	13,000										81,234	89,484
3	1,600,001 ～ 1,700,000	16,000										84,234	92,484
4	1,700,001 ～ 1,800,000	19,000										87,234	95,484
5	1,800,001 ～ 1,900,000	22,000										90,234	98,484
6	1,900,001 ～ 2,000,000	25,000										93,234	101,484
7	2,000,001 ～ 2,100,000	30,000	21,900	46,334	—	—	—	—	—	—	8,250	98,234	106,484
8	2,100,001 ～ 2,200,000	35,000										103,234	111,484
9	2,200,001 ～ 2,300,000	40,000										108,234	116,484
10	2,300,001 ～ 2,400,000	45,000										113,234	121,484
11	2,400,001 ～ 2,500,000	50,000										118,234	126,484
12	2,500,001 ～ 2,600,000	57,000										125,234	133,484
13	2,600,001 ～ 2,700,000	64,000										132,234	140,484
14	2,700,001 ～ 2,800,000												
15	2,800,001 ～ 2,900,000	＊一般事務費内訳											
16	2,900,001 ～ 3,000,000	直接処遇職員単価	33,100										
17	3,000,001 ～ 3,100,000	共通職員単価	26,200										
18	3,100,001 以上												

一般入所者 20人以下単価

一般事務費上限64,000円で固定

要介護 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（月額）	利用料合計額 4月～10月	11月～3月
1	1,500,000 以下	10,000								総単位数の 14.8%		100,390	108,640
2	1,500,001 ～ 1,600,000	13,000										103,390	111,640
3	1,600,001 ～ 1,700,000	16,000										106,390	114,640
4	1,700,001 ～ 1,800,000	19,000	21,900	46,334	18,270	270	100	660			8,250	109,390	117,640
5	1,800,001 ～ 1,900,000	22,000			36,540	540	200	1,320				112,390	120,640
6	1,900,001 ～ 2,000,000	25,000			54,810	810	300	1,980				115,390	123,640
7	2,000,001 ～ 2,100,000	30,000			（609単位／日）	（9単位／日）	（40単位／月）	（22単位／日）				120,390	128,640
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											
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	26,200										
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	利用料合計額 4月～10月	11月～3月
1	1,500,000 以下	10,000								総単位数の 14.8%		85409	93,659
2	1,500,001 ～ 1,600,000	13,000										88409	96,659
3	1,600,001 ～ 1,700,000	16,000										91409	99,659
4	1,700,001 ～ 1,800,000	19,000	21,900	46,334	5,490	0	100	660			8,250	94409	102,659
5	1,800,001 ～ 1,900,000	22,000			10,980	0	200	1,320				97409	105,659
6	1,900,001 ～ 2,000,000	25,000			16,470	0	300	1,980				100409	108,659
7	2,000,001 ～ 2,100,000	30,000			（183単位／日）	（9単位／日）	（40単位／月）	（22単位／日）				105409	113,659
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											
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	26,200										
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 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 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（月額）	利用料合計額 4月～10月	11月～3月
1	1,500,000 以下	10,000								総単位数の 14.8%		102,801	111,051
2	1,500,001 ～ 1,600,000	13,000										105,801	114,051
3	1,600,001 ～ 1,700,000	16,000										108,801	117,051
4	1,700,001 ～ 1,800,000	19,000	21,900	46,334	20,370	270	100	660			8,250	111,801	120,051
5	1,800,001 ～ 1,900,000	22,000			40,740	540	200	1,320				114,801	123,051
6	1,900,001 ～ 2,000,000	25,000			61,110	810	300	1,980				117,801	126,051
7	2,000,001 ～ 2,100,000	30,000			（679単位／日）	（9単位／日）	（40単位／月）	（22単位／日）				122,801	131,051
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											
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	26,200										
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	利用料合計額 4月～10月	11月～3月
1	1,500,000 以下	10,000								総単位数の 14.8%		89886	98,136
2	1,500,001 ～ 1,600,000	13,000										92886	101,136
3	1,600,001 ～ 1,700,000	16,000										95886	104,136
4	1,700,001 ～ 1,800,000	19,000	21,900	46,334	9,390	0	100	660			8,250	98886	107,136
5	1,800,001 ～ 1,900,000	22,000			18,780	0	200	1,320				101670	109,920
6	1,900,001 ～ 2,000,000	25,000			28,170	0	300	1,980				104886	113,136
7	2,000,001 ～ 2,100,000	30,000			（313単位／日）	（9単位／日）	（40単位／月）	（22単位／日）				109886	118,136
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											
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	26,200										
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 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 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（月額）	利用料合計額 4月～10月	11月～3月
1	1,500,000 以下	10,000								総単位数の 14.8%		105,040	113,290
2	1,500,001 ～ 1,600,000	13,000										108,040	116,290
3	1,600,001 ～ 1,700,000	16,000										111,040	119,290
4	1,700,001 ～ 1,800,000	19,000	21,900	46,334	22,320	270	100	660			8,250	114,040	122,290
5	1,800,001 ～ 1,900,000	22,000			44,640	540	200	1,320				117,040	125,290
6	1,900,001 ～ 2,000,000	25,000			66,960	810	300	1,980				120,040	128,290
7	2,000,001 ～ 2,100,000	30,000			（744単位／日）	（9単位／日）	（40単位／月）	（22単位／日）				125,040	133,290
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											
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	26,200										
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 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	利用料合計額 4月～10月	11月～3月
1	1,500,000 以下	10,000								総単位数の 14.8%		98,083	106,333
2	1,500,001 ～ 1,600,000	13,000										101,083	109,333
3	1,600,001 ～ 1,700,000	16,000										104,083	112,333
4	1,700,001 ～ 1,800,000	19,000	21,900	46,334	16,260	270	100	660			8,250	107,083	115,333
5	1,800,001 ～ 1,900,000	22,000			32,520	540	200	1,320				110,083	118,333
6	1,900,001 ～ 2,000,000	25,000			48,780	810	300	1,980				113,083	121,333
7	2,000,001 ～ 2,100,000	30,000			（542単位／日）	（9単位／日）	（40単位／月）	（22単位／日）				118,083	126,333
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											
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	26,200										
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 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。

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
●個人の趣味活動費材料代	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
●個人で購読する新聞・書籍等	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8年6月1日より対象となります。