

サービス付き高齢者向け住宅おれんじハウス料金表 (令和7年11月1日改定)

|                                       |             |  |                      |              |        |
|---------------------------------------|-------------|--|----------------------|--------------|--------|
| 入居時費用                                 | 敷金          | 150,000円(非課税)                            | <b>特定施設入居者生活介護の方</b> |              |        |
| ※諸費用として、おむつ代、医療費、行事参加費などが実費負担となります。   |             |  |                      |              |        |
| 住居費                                   | 家賃          |  |                      | 50,000円(非課税) |        |
|                                       | 食事代         | (朝610円、昼640円、夕640円)(別途軽減税率0.8%)(30日間の場合) |                      | 56,700円(税別)  |        |
|                                       | 共益費         | (水道光熱費、共用部管理等)                           |                      | 21,500円(非課税) |        |
| ※下記金額に利用者負担割合を乗じた金額が負担の金額となります。(単位:円) |             |  |                      |              |        |
| 介護保険<br>(介護予防を含む)                     | 基本料金        | 要支援1                                     | 183                  | 30日間の<br>場合  | 5,490  |
|                                       |             | 要支援2                                     | 313                  |              | 9,390  |
|                                       |             | 要介護1                                     | 542                  |              | 16,260 |
|                                       |             | 要介護2                                     | 609                  |              | 18,270 |
|                                       |             | 要介護3                                     | 679                  |              | 20,370 |
|                                       |             | 要介護4                                     | 744                  |              | 22,320 |
|                                       |             | 要介護5                                     | 813                  |              | 24,390 |
|                                       | 各種加算        | 入居継続支援加算                                 | (Ⅰ)                  | 1日につき        | 36     |
|                                       |             |  | (Ⅱ)                  | 1日につき        | 22     |
|                                       |             | 生活機能向上連携加算                               | (Ⅰ)                  | 1ヶ月につき       | 100    |
|                                       |             |  | (Ⅱ)                  | 1ヶ月につき       | 200    |
|                                       |             | 個別機能訓練加算                                 | (Ⅰ)                  | 1日につき        | 12     |
|                                       |             |  | (Ⅱ)                  | 1ヶ月につき       | 20     |
|                                       |             | 夜間看護体制加算                                 | (Ⅰ)                  | 1日につき        | 18     |
|                                       |             |  | (Ⅱ)                  | 1日につき        | 9      |
|                                       |             | 協力医療機関連携加算                               | 一定の要件を満たす場合          | 1ヶ月につき       | 100    |
|                                       |             |  | それ以外の場合              |              | 40     |
|                                       |             | 退居時情報提供加算                                |                      | 1回につき        | 250    |
|                                       |             | 高齢者施設等感染対策向上加算                           | (Ⅰ)                  | 1ヶ月につき       | 10     |
|                                       |             |  | (Ⅱ)                  | 1ヶ月につき       | 5      |
|                                       |             | 振興感染症等施設療養費                              |                      | 1日につき        | 240    |
|                                       |             | 口腔栄養スクリーニング加算                            |                      | 1回につき        | 20     |
|                                       |             | 退院・退所時連携加算                               |                      | 1日につき        | 30     |
|                                       |             | 科学的介護推進体制加算                              |                      | 1ヶ月につき       | 40     |
|                                       |             | 看取り介護加算(Ⅰ)                               | 死亡日以前31日以上45日以下      | 1日につき        | 72     |
|                                       |             |  | 死亡日以前4日以上30日以下       |              | 144    |
|                                       |             |  | 死亡日以前2日又は3日          |              | 680    |
|                                       | 看取り介護加算(Ⅱ)  | 死亡日                                      | 1日につき                | 1,280        |        |
|                                       |             | 死亡日以前31日以上45日以下                          |                      | 572          |        |
|                                       |             | 死亡日以前4日以上30日以下                           |                      | 644          |        |
|                                       | 死亡日以前2日又は3日 | 1,180                                    |                      |              |        |
|                                       | 死亡日         | 1,780                                    |                      |              |        |
| 認知症専門ケア加算                             | (Ⅰ)         | 1日につき                                    | 3                    |              |        |
|                                       | (Ⅱ)         | 1日につき                                    | 4                    |              |        |
| ADL維持等加算                              | (Ⅰ)         | 1ヶ月につき                                   | 30                   |              |        |
|                                       | (Ⅱ)         | 1ヶ月につき                                   | 60                   |              |        |
| 生産性向上推進体制加算                           | (Ⅰ)         | 1ヶ月につき                                   | 100                  |              |        |
|                                       | (Ⅱ)         | 1ヶ月につき                                   | 10                   |              |        |
| サービス提供体制強化加算                          | (Ⅰ)         | 1日につき                                    | 22                   |              |        |
| 介護職員等処遇改善加算                           | (Ⅰ)         | 1ヶ月の利用料金の                                | 12.8%                |              |        |

オプションの有料サービス

|                            |                               |   |           |           |    |        |
|----------------------------|-------------------------------|---|-----------|-----------|----|--------|
| 寝具貸与                       | 寝具一式                          | (掛布団、肌布団、ベッドパット、枕、シーツ、布団カバー、枕カバー)<br>(カバー類は週1回の洗濯無料、布団や枕類は定期的に交換) |           | 95円/日     |    |        |
|                            | (汚染等での追加洗濯の場合を含む)             | 追加洗濯  | 掛布団、肌掛布団  | 1枚につき     | 税別 | 1,300円 |
|                            |                               |   | ベッドパット    |           |    | 600円   |
|                            |                               |   | 枕         |           |    | 500円   |
|                            |                               |   | シーツ       |           |    | 100円   |
|                            |                               |   | 布団カバー     |           |    | 150円   |
|                            | 枕カバー                          | 30円   |           |           |    |        |
| ベッド貸与                      | 介護用ベッド                        |   | 税別        | 55円/日     |    |        |
| 業者洗濯                       | 洗濯物2キロ相当                      |   | 税別        | 750円/回    |    |        |
| 理美容                        | 理美容師による訪問理美容サービス              |   |           | 3,500円/回  |    |        |
| 居室配膳                       | 体調不良等を除く                      |   |           | 330円/1食事毎 |    |        |
| 付き添い<br>代行<br>送迎等の<br>サービス | ※付き添い時・代行時にはタクシーを使用 (タクシー代は別) |   |           |           |    |        |
|                            | 付添い・代行                        | 買物の付き添い・代行(※)   |           | 1,650円/時間 |    |        |
|                            |                               | 役所手続きの付き添い・代行(※)  |           | 1,650円/時間 |    |        |
|                            | 通院時                           | 福祉車両による通院の送迎  |           | 1,650円/時間 |    |        |
|                            |                               | 通院の付き添い(※)  |           | 1,650円/時間 |    |        |
|                            | 入退院時                          | 福祉車両による入退院の送迎   |           | 1,650円/時間 |    |        |
| 入退院の付き添い(※)                |                               |   | 1,650円/時間 |           |    |        |
|                            | 入院中の洗濯物交換・買い物 (洗濯代は別)         |   |           | 1,650円/回  |    |        |
| その他                        | 入浴介助                          | 施設サービス計画の予定回数を<br>を超えて希望の場合                                       |           | 1,650円/時間 |    |        |
|                            | 居室清掃                          |   |           |           |    |        |
|                            | 寝具交換                          |   |           |           |    |        |