

# 【かもしか病院介護医療院】 保険料金表(1割負担) 2025.4～

1月当たり(31日)の介護病棟入院費

| 介護度   | 減額段階    | 保険項目     | 食費・居住費    | 日常生活品     | 日常生活品 A   | 日常生活品 C   |
|-------|---------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|       |         |          |           | お申込無しの場合  | お申込の場合    | お申込の場合    |
| 介護度 1 | 第 2 段階  | 24,826 円 | 29,140 円  | 53,966 円  | 60,228 円  | 80,099 円  |
|       | 第 3 段階① |          | 62,620 円  | 87,446 円  | 93,708 円  | 113,579 円 |
|       | 第 3 段階② |          | 84,630 円  | 109,456 円 | 115,718 円 | 135,589 円 |
|       | 第 4 段階  |          | 107,818 円 | 132,644 円 | 138,906 円 | 158,777 円 |
| 介護度 2 | 第 2 段階  | 28,443 円 | 29,140 円  | 57,583 円  | 63,845 円  | 83,716 円  |
|       | 第 3 段階① |          | 62,620 円  | 91,063 円  | 97,325 円  | 117,196 円 |
|       | 第 3 段階② |          | 84,630 円  | 113,073 円 | 119,335 円 | 139,206 円 |
|       | 第 4 段階  |          | 107,818 円 | 136,261 円 | 142,523 円 | 162,394 円 |
| 介護度 3 | 第 2 段階  | 36,197 円 | 29,140 円  | 65,337 円  | 71,599 円  | 91,470 円  |
|       | 第 3 段階① |          | 62,620 円  | 98,817 円  | 105,079 円 | 124,950 円 |
|       | 第 3 段階② |          | 84,630 円  | 120,827 円 | 127,089 円 | 146,960 円 |
|       | 第 4 段階  |          | 107,818 円 | 144,015 円 | 150,277 円 | 170,148 円 |
| 介護度 4 | 第 2 段階  | 39,520 円 | 29,140 円  | 68,660 円  | 74,922 円  | 94,793 円  |
|       | 第 3 段階① |          | 62,620 円  | 102,140 円 | 108,402 円 | 128,273 円 |
|       | 第 3 段階② |          | 84,630 円  | 124,150 円 | 130,412 円 | 150,283 円 |
|       | 第 4 段階  |          | 107,818 円 | 147,338 円 | 153,600 円 | 173,471 円 |
| 介護度 5 | 第 2 段階  | 42,485 円 | 29,140 円  | 71,625 円  | 77,887 円  | 97,758 円  |
|       | 第 3 段階① |          | 62,620 円  | 105,105 円 | 111,367 円 | 131,238 円 |
|       | 第 3 段階② |          | 84,630 円  | 127,115 円 | 133,377 円 | 153,248 円 |
|       | 第 4 段階  |          | 107,818 円 | 150,303 円 | 156,565 円 | 176,436 円 |

※保険項目、食費・居住費については下記表にてご確認ください(内容の詳細については担当までお問合せください)

※日常生活品費の料金【Aプラン202円/日(6,262円/月) Cプラン843円/日(26,133円/月)】

※オムツ代は上記料金に含まれています。 ※おやつ提供がある方は別途88円/日加算されます。

※その他、食事内容、リハビリテーション料等で入院費が変わります。

| 保 険 項 目 |         |          |              |          |
|---------|---------|----------|--------------|----------|
| 介護度     | 基本サービス費 |          | 加算(処遇改善加算含む) | 合計(1月当り) |
|         | 1日当り    | ① 1月当り   | ② 1月当り       | ① + ②    |
| 介護度 1   | 721 円   | 22,351 円 | 2,475 円      | 24,826 円 |
| 介護度 2   | 832 円   | 25,792 円 | 2,651 円      | 28,443 円 |
| 介護度 3   | 1,070 円 | 33,170 円 | 3,027 円      | 36,197 円 |
| 介護度 4   | 1,172 円 | 36,332 円 | 3,188 円      | 39,520 円 |
| 介護度 5   | 1,263 円 | 39,153 円 | 3,332 円      | 42,485 円 |

| 食 費 ・ 居 住 費 |     |         |          |           |
|-------------|-----|---------|----------|-----------|
| 利用者負担段階     | 項目  | 1日当り    | 1月当り     | 合計(1月当り)  |
| 第 2 段階      | 食費  | 390 円   | 12,090 円 | 29,140 円  |
|             | 居住費 | 550 円   | 17,050 円 |           |
| 第 3 段階①     | 食費  | 650 円   | 20,150 円 | 62,620 円  |
|             | 居住費 | 1,370 円 | 42,470 円 |           |
| 第 3 段階②     | 食費  | 1,360 円 | 42,160 円 | 84,630 円  |
|             | 居住費 | 1,370 円 | 42,470 円 |           |
| 第 4 段階      | 食費  | 1,750 円 | 54,250 円 | 107,818 円 |
|             | 居住費 | 1,728 円 | 53,568 円 |           |

## 高額介護サービス費の上限について

| 利用者負担段階 |   | 区 分   | 自己負担額            |
|---------|---|---|------------------|
| 第4段階    |   | 課税所得690万円（年収約1,160万円）以上   | 140,100円<br>（世帯） |
|         |   | 課税所得380万円（年収約770万円）～<br>課税所得690万円（年収約1,160万円）未満                           | 93,000<br>（世帯）   |
|         |   | 市町村民税課税～課税所得380万円（年収約770万円）未満   | 44,400<br>（世帯）   |
| 第3段階    | ② | 世帯の全員が市町村民税非課税 年金収入等120万円超<br>（単身500万円、夫婦1,500万円）                         | 24,600<br>（世帯）   |
|         | ① | 世帯の全員が市町村民税非課税 年金収入等80万円超<br>120万円以下（単身550万円、夫婦1,550万円）                   | 24,600<br>（世帯）   |
| 第2段階    |   | 前年の公的年金等収入金額とその他の合計所得金額の合計<br>が80万円以下の方等（単身650万円、夫婦1,650万<br>円）           | 15,000<br>（個人）   |
| 第1段階    |   | 生活保護受給者、老齢年金受給者でかつ世帯全員が非課<br>税世帯 ※当院は全室個室（従来型個室）の為 1段階の方<br>は入院の該当となりません。 | 15,000<br>（世帯）   |

高額介護サービスの適用を受けるためには手続きが必要です。その年の年収によっては対象にならない場合があります。

【かもしか病院介護医療院】 保険料金表（2割負担） 2025.4～  
1月当たり（31日）の介護病棟入院費

| 介護度   | 減額段階   | 保険項目     | 食費・居住費    | 日常生活品<br>お申込無しの場合 | 日常生活品 A<br>お申込の場合 | 日常生活品 C<br>お申込の場合 |
|-------|--------|----------|-----------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 介護度 1 | 第 4 段階 | 49,653 円 | 107,818 円 | 157,471 円         | 163,733 円         | 183,604 円         |
| 介護度 2 | 第 4 段階 | 56,886 円 | 107,818 円 | 164,704 円         | 170,966 円         | 190,837 円         |
| 介護度 3 | 第 4 段階 | 72,394 円 | 107,818 円 | 180,212 円         | 186,474 円         | 206,345 円         |
| 介護度 4 | 第 4 段階 | 79,041 円 | 107,818 円 | 186,859 円         | 193,121 円         | 212,992 円         |
| 介護度 5 | 第 4 段階 | 84,971 円 | 107,818 円 | 192,789 円         | 199,051 円         | 218,922 円         |

※保険項目、食費・居住費については下記表にてご確認ください（内容の詳細については担当までお問合せください）

※日常生活品費の料金【Aプラン202円/日(6,262円/月) Cプラン843円/日(26,133円/月)】

※オムツ代は上記料金に含まれています。 ※おやつ提供がある方は別途88円/日加算されます。

※その他、食事内容、リハビリテーション料等で入院費が変わります。

| 保 険 項 目 |         |          |              |  |                   |
|---------|---------|----------|--------------|--|-------------------|
| 介護度     | 基本サービス費 |          | 加算（処遇改善加算含む） |  | 合計（1月当り）<br>① + ② |
|         | 1日当り    | ① 1月当り   | ② 1月当り       |  |                   |
| 介護度 1   | 1,442 円 | 44,702 円 | 4,951 円      |  | 49,653 円          |
| 介護度 2   | 1,664 円 | 51,584 円 | 5,302 円      |  | 56,886 円          |
| 介護度 3   | 2,140 円 | 66,340 円 | 6,054 円      |  | 72,394 円          |
| 介護度 4   | 2,344 円 | 72,664 円 | 6,377 円      |  | 79,041 円          |
| 介護度 5   | 2,526 円 | 78,306 円 | 6,665 円      |  | 84,971 円          |

| 食 費 ・ 居 住 費 |     |         |          |           |
|-------------|-----|---------|----------|-----------|
| 利用者負担段階     | 項目  | 1日当り    | 1月当り     | 合計（1月当り）  |
| 第 4 段階      | 食費  | 1,750 円 | 54,250 円 | 107,818 円 |
|             | 居住費 | 1,728 円 | 53,568 円 |           |

## 高額介護サービス費の上限について

| 利用者負担段階 |   | 区 分   | 自己負担額            |
|---------|---|---|------------------|
| 第4段階    |   | 課税所得690万円（年収約1,160万円）以上   | 140,100円<br>（世帯） |
|         |   | 課税所得380万円（年収約770万円）～<br>課税所得690万円（年収約1,160万円）未満                           | 93,000<br>（世帯）   |
|         |   | 市町村民税課税～課税所得380万円（年収約770万円）未満   | 44,400<br>（世帯）   |
| 第3段階    | ② | 世帯の全員が市町村民税非課税 年金収入等120万円超<br>（単身500万円、夫婦1,500万円）                         | 24,600<br>（世帯）   |
|         | ① | 世帯の全員が市町村民税非課税 年金収入等80万円超<br>120万円以下（単身550万円、夫婦1,550万円）                   | 24,600<br>（世帯）   |
| 第2段階    |   | 前年の公的年金等収入金額とその他の合計所得金額の合計<br>が80万円以下の方等（単身650万円、夫婦1,650万<br>円）           | 15,000<br>（個人）   |
| 第1段階    |   | 生活保護受給者、老齢年金受給者でかつ世帯全員が非課<br>税世帯 ※当院は全室個室（従来型個室）の為 1段階の方<br>は入院の該当となりません。 | 15,000<br>（世帯）   |

高額介護サービスの適用を受けるためには手続きが必要です。その年の年収によっては対象にならない場合があります。

# 【かもしか病院介護医療院】 保険料金表(3割負担) 2025.4～

1月当たり(31日)の介護病棟入院費

| 介護度  | 減額段階 | 保険項目      | 食費・居住費    | 日常生活品<br>お申込無しの場合 | 日常生活品 A<br>お申込の場合 | 日常生活品 C<br>お申込の場合 |
|------|------|-----------|-----------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 介護度1 | 第4段階 | 74,480 円  | 107,818 円 | 182,298 円         | 188,560 円         | 208,431 円         |
| 介護度2 | 第4段階 | 85,329 円  | 107,818 円 | 193,147 円         | 199,409 円         | 219,280 円         |
| 介護度3 | 第4段階 | 108,592 円 | 107,818 円 | 216,410 円         | 222,672 円         | 242,543 円         |
| 介護度4 | 第4段階 | 118,562 円 | 107,818 円 | 226,380 円         | 232,642 円         | 252,513 円         |
| 介護度5 | 第4段階 | 127,456 円 | 107,818 円 | 235,274 円         | 241,536 円         | 261,407 円         |

※保険項目、食費・居住費については下記表にてご確認ください(内容の詳細については担当までお問合せください)

※日常生活品費の料金【Aプラン202円/日(6,262円/月) Cプラン843円/日(26,133円/月)】

※オムツ代は上記料金に含まれています。 ※おやつ提供がある方は別途88円/日加算されます。

※その他、食事内容、リハビリテーション料等で入院費が変わります。

## 保 険 項 目

| 介護度  | 基本サービス費 |           | 加算(処遇改善加算含む) | 合計(1月当り)  |
|------|---------|-----------|--------------|-----------|
|      | 1日当り    | ① 1月当り    | ② 1月当り       | ① + ②     |
| 介護度1 | 2,163 円 | 67,053 円  | 7,427 円      | 74,480 円  |
| 介護度2 | 2,496 円 | 77,376 円  | 7,953 円      | 85,329 円  |
| 介護度3 | 3,210 円 | 99,510 円  | 9,082 円      | 108,592 円 |
| 介護度4 | 3,516 円 | 108,996 円 | 9,566 円      | 118,562 円 |
| 介護度5 | 3,789 円 | 117,459 円 | 9,997 円      | 127,456 円 |

## 食 費 ・ 居 住 費

| 利用者負担段階 | 項目  | 1日当り    | 1月当り     | 合計(1月当り)  |
|---------|-----|---------|----------|-----------|
| 第4段階    | 食費  | 1,750 円 | 54,250 円 | 107,818 円 |
|         | 居住費 | 1,728 円 | 53,568 円 |           |

## 高額介護サービス費の上限について

| 利用者負担段階 |   | 区 分  | 自己負担額            |
|---------|---|--|------------------|
| 第4段階    |   | 課税所得690万円(年収約1,160万円)以上  | 140,100円<br>(世帯) |
|         |   | 課税所得380万円(年収約770万円)～<br>課税所得690万円(年収約1,160万円)未満                  | 93,000<br>(世帯)   |
|         |   | 市町村民税課税～課税所得380万円(年収約770万円)未満                                    | 44,400<br>(世帯)   |
| 第3段階    | ② | 世帯の全員が市町村民税非課税 年金収入等120万円超<br>(単身500万円、夫婦1,500万円)                | 24,600<br>(世帯)   |
|         | ① | 世帯の全員が市町村民税非課税 年金収入等80万円超<br>120万円以下(単身550万円、夫婦1,550万円)          | 24,600<br>(世帯)   |
| 第2段階    |   | 前年の公的年金等収入金額+その他の合計所得金額の合計が80万円以下の方等(単身650万円、夫婦1,650万円)          | 15,000<br>(個人)   |
| 第1段階    |   | 生活保護受給者、老齢年金受給者でかつ世帯全員が非課税世帯 ※当院は全室個室(従来型個室)の為1段階の方は入院の該当となりません。 | 15,000<br>(世帯)   |

高額介護サービスの適用を受けるためには手続きが必要です。その年の年収によっては対象にならない場合があります。