

# 【かもしか病院介護医療院】 保険料金表(1割負担) 2026.3~

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 お申込無しの場合	日常生活品 A お申込の場合	日常生活品 C 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		111,228 円	136,054 円	142,316 円	162,187 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		111,228 円	139,671 円	145,933 円	165,804 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		111,228 円	147,425 円	153,687 円	173,558 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		111,228 円	150,748 円	157,010 円	176,881 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		111,228 円	153,713 円	159,975 円	179,846 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92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	1,860 円	57,660 円	111,228 円
	居住費	1,728 円	53,568 円	

# 【かもしか病院介護医療院】 保険料金表（2割負担） 2026.3～

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 お申込無しの場合	日常生活品 A お申込の場合	日常生活品 C お申込の場合
介護度 1	第 4 段階	49,653 円	111,228 円	160,881 円	167,143 円	187,014 円
介護度 2	第 4 段階	56,886 円	111,228 円	168,114 円	174,376 円	194,247 円
介護度 3	第 4 段階	72,394 円	111,228 円	183,622 円	189,884 円	209,755 円
介護度 4	第 4 段階	79,041 円	111,228 円	190,269 円	196,531 円	216,402 円
介護度 5	第 4 段階	84,971 円	111,228 円	196,199 円	202,461 円	222,332 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92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 + 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	1,860 円	57,660 円	111,228 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 （世帯）
		課税所得 380 万円（年収約 770 万円）～ 課税所得 690 万円（年収約 1,160 万円）未満	93,000 （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 （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 （単身500万円、夫婦1,500万円）	24,600 （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 120万円以下（単身550万円、夫婦1,550万円）	24,600 （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 （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 （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) 2026.3～

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 お申込無しの場合	日常生活品 A お申込の場合	日常生活品 C お申込の場合
介護度1	第4段階	74,480 円	111,228 円	185,708 円	191,970 円	211,841 円
介護度2	第4段階	85,329 円	111,228 円	196,557 円	202,819 円	222,690 円
介護度3	第4段階	108,592 円	111,228 円	219,820 円	226,082 円	245,953 円
介護度4	第4段階	118,562 円	111,228 円	229,790 円	236,052 円	255,923 円
介護度5	第4段階	127,456 円	111,228 円	238,684 円	244,946 円	264,817 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92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	1,860 円	57,660 円	111,228 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 (世帯)
		課税所得380万円(年収約770万円)～ 課税所得690万円(年収約1,160万円)未満	93,000 (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 (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 (単身500万円、夫婦1,500万円)	24,600 (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 120万円以下(単身550万円、夫婦1,550万円)	24,600 (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 (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 (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。