



特別養護老人ホーム 美樹の園 利用料金のご案内

※本料金表は介護保険制度の変更等により、変更となる場合があります。

2025.09.20 現在

社 会 福 祉 法 人 美 木 多 園
特 別 養 護 老 人 ホ ー ム 美 樹 の 園
Tel. 072-296-1222
大阪府 堺市南区美木多上 1277-1

介護老人福祉施設 ご利用の場合

1. 基本料金（ご利用時必要な料金）

①多床室をご利用の場合（中段は2割負担の方）〈下段は3割負担の方〉

	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
サービス利用料 （自己負担分）	24,053 円 （48,106 円） 〈72,159 円〉	26,555 円 （53,109 円） 〈79,664 円〉	29,163 円 （58,326 円） 〈87,489 円〉	31,665 円 （63,329 円） 〈94,994 円〉	34,131 円 （68,262 円） 〈102,393 円〉
※食 費	54,000 円	54,000 円	54,000 円	54,000 円	54,000 円
※居住費	29,400 円	29,400 円	29,400 円	29,400 円	29,400 円
1 か月あたり （月30日として）	107,453 円 （131,506 円） 〈155,559 円〉	109,955 円 （136,509 円） 〈163,064 円〉	112,563 円 （141,726 円） 〈170,889 円〉	115,065 円 （146,729 円） 〈178,394 円〉	117,531 円 （151,662 円） 〈185,793 円〉

②個室（1人部屋）をご利用の場合（中段は2割負担の方）〈下段は3割負担の方〉

	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
サービス利用料 （自己負担分）	24,053 円 （48,106 円） 〈72,159 円〉	26,555 円 （53,109 円） 〈79,664 円〉	29,163 円 （58,326 円） 〈87,489 円〉	31,665 円 （63,329 円） 〈94,994 円〉	34,131 円 （68,262 円） 〈102,393 円〉
※食 費	54,000 円	54,000 円	54,000 円	54,000 円	54,000 円
※居住費	42,900 円	42,900 円	42,900 円	42,900 円	42,900 円
1 か月あたり （月30日として）	120,953 円 （145,006 円） 〈169,059 円〉	123,455 円 （150,009 円） 〈176,564 円〉	126,063 円 （155,226 円） 〈184,389 円〉	128,565 円 （160,229 円） 〈191,894 円〉	131,031 円 （165,162 円） 〈199,293 円〉

※ 利用者負担第 1～第 3 段階の方は、食費、居住費について、お住まいの市町村への申請によって一部減額されますので、ご相談下さい。

2. その他のご利用料金（全て税込）

- ・ご利用者の希望に基づく特別な食事 実費
- ・理髪サービス 1 回あたり 2,200 円より
- ・美容サービス 1 回あたり 6,400 円より（カット＋パーマ）
- ・貴重品の管理 1 か月あたり 3,300 円
- ・クラブ活動 材料費等の実費
- ・喫茶 1 杯あたり 110 円
- ・複写物の交付 1 枚につき 22 円

（ご入所の際に、ご利用を確認いたします。）

※ 1 か月あたりの金額には、「夜勤職員配置加算（16 単位）」「日常生活継続支援加算（36 単位）」「精神科医療養指導加算（5 単位）」「個別機能訓練加算（12 単位）」「看護体制加算（4 単位）」「生産性向上推進体制加算（10 単位）/1 月」「自立支援促進加算（280 単位）/1 月」「科学的介護推進体制加算Ⅱ（50 単位）/1 月」及び「介護職員等処遇改善加算Ⅰ」を含みます。

入所時に初期加算（30 単位/1 日、30 日目まで）、安全対策体制加算（20 単位/入所日のみ）が別途必要です。

※ 「介護老人福祉施設ご利用料（介護保険内）」は、サービスご利用単位数に、1 単位あたり「10.45 円」を乗じた額の 1 割、2 割又は 3 割がご利用者負担となります。

短期入所生活介護（ショートステイ） ご利用の場合

1. 基本料金（中段は2割負担の方）〈下段は3割負担の方〉

①多床室をご利用の場合

	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
	739 単位/日	817 単位/日	901 単位/日	980 単位/日	1,059 単位/日
サービス利用料 （自己負担分）	780 円 (1,560 円) 〈2,339 円〉	862 円 (1,724 円) 〈2,586 円〉	951 円 (1,901 円) 〈2,852 円〉	1,034 円 (2,068 円) 〈3,102 円〉	1,118 円 (2,235 円) 〈3,352 円〉
※食 費	1,800 円	1,800 円	1,800 円	1,800 円	1,800 円
※居住費	980 円	980 円	980 円	980 円	980 円
合 計	3,560 円 (4,340 円) 〈5,119 円〉	3,642 円 (4,504 円) 〈5,366 円〉	3,731 円 (4,681 円) 〈5,632 円〉	3,814 円 (4,848 円) 〈5,882 円〉	3,898 円 (5,015 円) 〈6,132 円〉

②個室（1人部屋）をご利用の場合

	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
	739 単位/日	817 単位/日	901 単位/日	980 単位/日	1,059 単位/日
サービス利用料 （自己負担分）	780 円 (1,560 円) 〈2,339 円〉	862 円 (1,724 円) 〈2,586 円〉	951 円 (1,901 円) 〈2,852 円〉	1,034 円 (2,068 円) 〈3,102 円〉	1,118 円 (2,235 円) 〈3,352 円〉
※食 費	1,800 円	1,800 円	1,800 円	1,800 円	1,800 円
※居住費	1,430 円	1,430 円	1,430 円	1,430 円	1,430 円
合 計	4,010 円 (4,790 円) 〈5,569 円〉	4,092 円 (4,954 円) 〈5,816 円〉	4,181 円 (5,131 円) 〈6,082 円〉	4,264 円 (5,298 円) 〈6,332 円〉	4,348 円 (5,465 円) 〈6,582 円〉

※ 利用者負担第1～第3段階の方は、食費、居住費について、お住まいの市町村への申請によって一部減額されますので、ご相談下さい。

※ 食費は、お召し上がりに応じてご負担いただきます。
（朝食：460 円、昼食：720 円、夕食：620 円）

2. 送迎料金

- ・当施設営業エリア内片道 184 単位（自己負担分：195 円・389 円又は 583 円）

3. その他のご利用料金（全て税込）

- ・ご利用者の希望に基づく特別な食事 実費
- ・理髪サービス 1 回あたり 2,200 円より
- ・美容サービス 1 回あたり 6,400 円より（カット＋パーマ）
- ・クラブ活動 材料費等の実費
- ・喫茶 1 杯あたり 110 円
- ・複写物の交付 1 枚につき 22 円

（ご利用の際に、ご利用を確認いたします。）

※介護度別単位数には、「機能訓練体制加算（12 単位）」・「サービス提供体制強化加算Ⅱ（18 単位）」
「夜勤職員配置加算Ⅰ（15 単位）」・「介護職員等処遇改善加算Ⅰ」を含みます。

「生産性向上推進体制加算（10 単位）/1 月」を 11 円、21 円又は 32 円を別途ご負担いただきます。

※ 「短期入所生活介護ご利用料（介護保険内）」は、サービスご利用の単位数に、1 単位あたり「10.55 円」を乗じた額の 1 割、2 割又は 3 割がご利用者負担となります。

通所介護（デイサービス） ご利用の場合

1. 基本料金＜6時間以上7時間未満＞（中段は2割負担の方）＜下段は3割負担の方＞

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
	657単位/日	772単位/日	889単位/日	1,004単位/日	1,120単位/日
サービス利用料 （自己負担分）	687円 （1,373円） ＜2,060円＞	807円 （1,614円） ＜2,421円＞	929円 （1,858円） ＜2,787円＞	1,050円 （2,099円） ＜3,148円＞	1,171円 （2,341円） ＜3,512円＞
食 費	760円	760円	760円	760円	760円
合 計	1,447円 （2,133円） ＜2,820円＞	1,567円 （2,374円） ＜3,181円＞	1,689円 （2,618円） ＜3,547円＞	1,810円 （2,859円） ＜3,908円＞	1,931円 （3,101円） ＜4,272円＞

基本料金＜7時間以上8時間未満＞（中段は2割負担の方）＜下段は3割負担の方＞

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
	738単位/日	868単位/日	1,002単位/日	1,137単位/日	1,273単位/日
サービス利用料 （自己負担分）	772円 （1,543円） ＜2,314円＞	907円 （1,814円） ＜2,721円＞	1,047円 （2,094円） ＜3,141円＞	1,189円 （2,377円） ＜3,565円＞	1,331円 （2,661円） ＜3,991円＞
食 費	760円	760円	760円	760円	760円
合 計	1,532円 （2,303円） ＜3,074円＞	1,667円 （2,574円） ＜3,481円＞	1,807円 （2,854円） ＜3,901円＞	1,949円 （3,137円） ＜4,325円＞	2,091円 （3,421円） ＜4,751円＞

基本料金＜8時間以上9時間未満＞（中段は2割負担の方）＜下段は3割負担の方＞

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
	750単位/日	883単位/日	1,019単位/日	1,156単位/日	1,295単位/日
サービス利用料 （自己負担分）	784円 （1,568円） ＜2,352円＞	923円 （1,846円） ＜2,769円＞	1,065円 （2,130円） ＜3,195円＞	1,208円 （2,416円） ＜3,624円＞	1,354円 （2,707円） ＜4,060円＞
食 費	760円	760円	760円	760円	760円
合 計	1,544円 （2,328円） ＜3,112円＞	1,683円 （2,606円） ＜3,529円＞	1,825円 （2,890円） ＜3,955円＞	1,968円 （3,176円） ＜4,384円＞	2,114円 （3,467円） ＜4,820円＞

※ 介護度別単位数には、「サービス提供体制強化加算Ⅱ（18単位）」「介護職員等処遇改善加算Ⅰ」を含みます。

※ 科学的介護推進体制加算（40単位/月）は、負担割合により42円・84円又は126円となります。

2. 入浴料金

- ・入浴された場合 40単位（自己負担分42円・84円・126円）又は55単位（自己負担分58円・115円・173円）

3. おむつ代（全て税込）

フ ラ ッ ト	80円	テープ式（M）	150円
尿 取 り パ ッ ト	60円	テープ式（L）	170円
パンツ式（M）	170円	布 お む つ	50円
パンツ式（L）	180円	おむつカバー（都度交換）	200円

介護予防短期入所生活介護（ショートステイ） ご利用の場合

1. 基本料金（中段は2割負担の方）〈下段は3割負担の方〉

①多床室をご利用の場合

	要支援1	要支援2
	548単位/日	674単位/日
サービス利用料 （自己負担分）	579円 （1,157円） 〈1,735円〉	711円 （1,422円） 〈2,133円〉
※食費	1,800円	1,800円
※居住費	980円	980円
合 計	3,359円 （3,937円） 〈4,515円〉	3,491円 （4,202円） 〈4,913円〉

②個室（1人部屋）をご利用の場合

	要支援1	要支援2
	548単位/日	674単位/日
サービス利用料 （自己負担分）	579円 （1,157円） 〈1,735円〉	711円 （1,422円） 〈2,133円〉
※食費	1,800円	1,800円
※居住費	1,430円	1,430円
合 計	3,809円 （4,387円） 〈4,965円〉	3,941円 （4,652円） 〈5,363円〉

※ 介護度別単位数には、「機能訓練体制加算（12単位）」・「サービス提供体制強化加算Ⅱ（18単位）」
「介護職員等処遇改善加算Ⅰ」を含みます。
「生産性向上推進体制加算（10単位）/1月」を11円、21円又は32円を別途ご負担いただきます。

※ 利用者負担第1～第3段階の方は、食費、滞在費について、お住まいの市町村への申請によって一部減額されますので、ご相談下さい。

2. 送迎料金

- 当施設営業エリア内片道 184 単位（自己負担分：195 円・389 円又は 583 円）

3. その他のご利用料金（全て税込）

- | | |
|-------------------|---------------------------|
| ・ご利用者の希望に基づく特別な食事 | 実費 |
| ・理髪サービス | 1 回あたり 2,200 円より |
| ・美容サービス | 1 回あたり 6,400 円より（カット＋パーマ） |
| ・クラブ活動 | 材料費等の実費 |
| ・喫茶 | 1 杯あたり 110 円 |
| ・複写物の交付 | 1 枚につき 22 円 |
- （ご利用の際に、ご利用を確認いたします。）

※ 「介護予防短期入所生活介護ご利用料（介護保険内）」は、サービスご利用の単位数に「10.55 円」を乗じた額の1割、2割又は3割がご利用者負担となります。

総合事業通所介護（デｲサービス） ご利用の場合

1. 月額ご利用料金（中段は2割負担の方）〈下段は3割負担の方〉

	要支援1	要支援2
	2,086 単位/月	4,155 単位/月
サービス利用料 （自己負担分）	2,180 円 (4,360 円) 〈6,540 円〉	4,342 円 (8,684 円) 〈13,026 円〉
食 費	760 円×ご利用回数	

要支援1の方は週1回（1月に4回以上） 要支援2の方は週2階（1月に8回以上）

※ 単位数には、「サービス提供体制加算Ⅰ（72単位）又は（144単位）」・「科学的介護推進体制加算」（40単位）
「介護職員等処遇改善加算Ⅰ」を含みます。

利用回数などについて詳しくは担当者までお問合せ下さい。

2. おむつ代（全て税込）

フ ラ ッ ト	80 円	テープ式（M）	150 円
尿 取 り パ ッ ト	60 円	テープ式（L）	170 円
パンツ式（M）	170 円	布 お む つ	50 円
パンツ式（L）	180 円	おむつカバー（都度交換）	200 円

※ 「介護予防通所介護ご利用料（介護保険内）」は、サービスご利用の単位数に、「10.45 円」を乗じた額の1割、2割又は3割がご利用者負担となります。