



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 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 ツ	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 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。