

特別養護老人ホーム 希望の郷 大治 利用料金表 (1割負担)

令和5年5月1日改訂

段階	介護度	*介護費用1割負担額 (月額)	食費	居住費	事務管理費	合計金額(目安)
第一段階	要介護1	¥28,128	300円/日	820円/日	1000円/月	¥62,728
	要介護2	¥30,501				¥65,101
	要介護3	¥32,997				¥67,597
	要介護4	¥35,400				¥70,000
	要介護5	¥37,710				¥72,310
第二段階	要介護1	¥28,128	390円/日	820円/日	1000円/月	¥65,428
	要介護2	¥30,501				¥67,801
	要介護3	¥32,997				¥70,297
	要介護4	¥35,400				¥72,700
	要介護5	¥37,710				¥75,010
第三段階①	要介護1	¥28,128	650円/日	1,310円/日	1000円/月	¥87,928
	要介護2	¥30,501				¥90,301
	要介護3	¥32,997				¥92,797
	要介護4	¥35,400				¥95,200
	要介護5	¥37,710				¥97,510
第三段階②	要介護1	¥28,128	1,360円/日	1,310円/日	1000円/月	¥109,228
	要介護2	¥30,501				¥111,601
	要介護3	¥32,997				¥114,097
	要介護4	¥35,400				¥116,500
	要介護5	¥37,710				¥118,810
第四段階	要介護1	¥28,128	1,445円/日	2,101円/日	1000円/月	¥135,508
	要介護2	¥30,501				¥137,881
	要介護3	¥32,997				¥140,377
	要介護4	¥35,400				¥142,780
	要介護5	¥37,710				¥145,090

***利用者負担段階**

- 第一段階 世帯全員が市町村民税非課税で高齢福祉年金を受給している方
- 第二段階 世帯全員が市町村民税非課税で合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方
- 第三段階 世帯全員が市町村民税非課税で利用者負担段階が第一、二段階(上記)以外の方
- 第四段階 第一、二、三(上記)以外の方

介護費用1割負担額の考え方

介護度	単位	加算合計 (下記4項目合計)	単位合計	介護職員 処遇改善加算Ⅰ	介護職員 特定処遇改善 加算Ⅱ	介護職員 ベースアップ等 加算	地域加算	1日あたり 1割負担
	A	B	C (A+B)	D (Cに8.3%を加算)	E (Cに2.3%を加算)	F (Cに1.6%を加算)	(D+E+F) × 10.27円で計算	
要介護1	652	163	815	67	18	13	9376	¥938
要介護2	720		883	73	20	14	10167	¥1,017
要介護3	793		956	79	21	15	10999	¥1,100
要介護4	862		1025	85	23	16	11800	¥1,180
要介護5	929		1092	90	25	17	12570	¥1,257

その他の料金(該当の方のみ)

科学的介護推進体制加算Ⅰ	40	単位(円)/月
口腔衛生管理加算Ⅱ	110	単位(円)/月
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3	単位(円)/月
排せつ支援加算Ⅰ	10	単位(円)/月

(※1単位が1円での換算になります。)

電気機器持込代金	1000円/月
理・美容費	実 費
特別な食事	
クラブ活動費・レク材料費	
口腔関連費	
入浴関連費	
嗜好品費	
特殊医療材料費	
長期入院中居室費	

*オムツ、洗濯代は、介護費用に含まれる為かかりません。
*医療費は実費となります。

*料金の詳しい内容につきましては担当者におたずねください。

社会福祉法人 貴徳会

特別養護老人ホーム 希望の郷

*この料金表は令和5年5月1日より適用になります。

連絡先 : 052-304-1001

特別養護老人ホーム 希望の郷 大治 利用料金表 (2割負担)

令和5年5月1日改訂

段階	介護度	*介護費用2割負担額 (月額)	食費	居住費	事務管理費	合計金額(目安)
第一段階	要介護1	¥56,280	300円/日	820円/日	1000円/月	¥90,880
	要介護2	¥61,020				¥95,620
	要介護3	¥66,000				¥100,600
	要介護4	¥70,800				¥105,400
	要介護5	¥75,420				¥110,020
第二段階	要介護1	¥56,280	390円/日	820円/日	1000円/月	¥93,580
	要介護2	¥61,020				¥98,320
	要介護3	¥66,000				¥103,300
	要介護4	¥70,800				¥108,100
	要介護5	¥75,420				¥112,720
第三段階①	要介護1	¥56,280	650円/日	1,310円/日	1000円/月	¥116,080
	要介護2	¥61,020				¥120,820
	要介護3	¥66,000				¥125,800
	要介護4	¥70,800				¥130,600
	要介護5	¥75,420				¥135,220
第三段階②	要介護1	¥56,280	1,360円/日	1,310円/日	1000円/月	¥137,380
	要介護2	¥61,020				¥142,120
	要介護3	¥66,000				¥147,100
	要介護4	¥70,800				¥151,900
	要介護5	¥75,420				¥156,520
第四段階	要介護1	¥56,280	1,445円/日	2,101円/日	1000円/月	¥163,660
	要介護2	¥61,020				¥168,400
	要介護3	¥66,000				¥173,380
	要介護4	¥70,800				¥178,180
	要介護5	¥75,420				¥182,800

***利用者負担段階**

- 第一段階 世帯全員が市町村民税非課税で老齢福祉年金を受給している方
- 第二段階 世帯全員が市町村民税非課税で合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方
- 第三段階 世帯全員が市町村民税非課税で利用者負担段階が第一、二段階(上記)以外の方
- 第四段階 第一、二、三(上記)以外の方

介護費用2割負担額の考え方

介護度	単位	加算合計 (下記4項目合計)	単位合計	介護職員 処遇改善加算Ⅰ	介護職員 特定処遇改善 加算Ⅱ	介護職員 ベースアップ等 加算	地域加算	1日あたり 2割負担
	A	B	C (A+B)	D (Cに8.3%を加算)	E (Cに2.3%を加算)	F (Cに1.6%を加算)	(C+D+E+F) × 10.27円で計算	
要介護1	652	163	815	67	18	13	9376	¥1,876
要介護2	720		883	73	20	14	10167	¥2,034
要介護3	793		956	79	21	15	10999	¥2,200
要介護4	862		1025	85	23	16	11800	¥2,360
要介護5	929		1092	90	25	17	12570	¥2,514

その他の料金(該当の方のみ)

科学的介護推進体制加算Ⅰ	40	単位/月
口腔衛生管理加算Ⅱ	110	単位/月
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3	単位/月
排せつ支援加算Ⅰ	10	単位/月

電気機器持込代金	1000	円/月
理・美容費	実 費	
特別な食事		
クラブ活動費・レク材料費		
口腔関連費		
入浴関連費		
嗜好品費		
特殊医療材料費		
長期入院中居室費	上記居住費 × 入院日数	

*オムツ、洗濯代は、介護費用に含まれる為かかりません。
*医療費は実費となります。

*料金の詳しい内容につきましては担当者におたずねください。

社会福祉法人 貴徳会
特別養護老人ホーム 希望の郷

*この料金表は令和5年5月1日より適用になります。

連絡先：052-304-1001

特別養護老人ホーム 希望の郷 大治 利用料金表 (3割負担)

令和5年5月1日改訂

段階	介護度	*介護費用3割負担額 (月額)	食費	居住費	事務管理費	合計金額(目安)
第一段階	要介護1	¥84,420	300円/日	820円/日	1000円/月	¥119,020
	要介護2	¥91,530				¥126,130
	要介護3	¥99,000				¥133,600
	要介護4	¥106,200				¥140,800
	要介護5	¥113,130				¥147,730
第二段階	要介護1	¥84,420	390円/日	820円/日	1000円/月	¥121,720
	要介護2	¥91,530				¥128,830
	要介護3	¥99,000				¥136,300
	要介護4	¥106,200				¥143,500
	要介護5	¥113,130				¥150,430
第三段階①	要介護1	¥84,420	650円/日	1,310円/日	1000円/月	¥144,220
	要介護2	¥91,530				¥151,330
	要介護3	¥99,000				¥158,800
	要介護4	¥106,200				¥166,000
	要介護5	¥113,130				¥172,930
第三段階②	要介護1	¥84,420	1,360円/日	1,310円/日	1000円/月	¥165,520
	要介護2	¥91,530				¥172,630
	要介護3	¥99,000				¥180,100
	要介護4	¥106,200				¥187,300
	要介護5	¥113,130				¥194,230
第四段階	要介護1	¥84,420	1,445円/日	2,101円/日	1000円/月	¥191,800
	要介護2	¥91,530				¥198,910
	要介護3	¥99,000				¥206,380
	要介護4	¥106,200				¥213,580
	要介護5	¥113,130				¥220,510

***利用者負担段階**

- 第一段階 世帯全員が市町村民税非課税で老齢福祉年金を受給している方
- 第二段階 世帯全員が市町村民税非課税で合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方
- 第三段階 世帯全員が市町村民税非課税で利用者負担段階が第一、二段階(上記)以外の方
- 第四段階 第一、二、三(上記)以外の方

介護費用3割負担額の考え方

介護度	単位	加算合計 (下記4項目合計)	単位合計	介護職員 処遇改善加算Ⅰ	介護職員 特定処遇改善 加算Ⅱ	介護職員 ベースアップ等 加算	地域加算	1日あたり 3割負担
	A	B	C (A+B)	D (Cに8.3%を加算)	E (Cに2.3%を加算)	F (Cに1.6%を加算)	(C+D+E+F) × 10.27円で計算	
要介護1	652	163	815	67	18	13	9376	¥2,814
要介護2	720		883	73	20	14	10167	¥3,051
要介護3	793		956	79	21	15	10999	¥3,300
要介護4	862		1025	85	23	16	11800	¥3,540
要介護5	929		1092	90	25	17	12570	¥3,771

その他の料金(該当の方のみ)

科学的介護推進体制加算Ⅰ	40	単位/月
口腔衛生管理加算Ⅱ	110	単位/月
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3	単位/月
排せつ支援加算Ⅰ	10	単位/月

電気機器持込代金	1000	円/月
理・美容費	実 費	
特別な食事		
クラブ活動費・レク材料費		
口腔関連費		
入浴関連費		
嗜好品費		
特殊医療材料費		
長期入院中居室費	上記居住費×入院日数	

*オムツ、洗濯代は、介護費用に含まれる為かかりません。
*医療費は実費となります。

*料金の詳しい内容につきましては担当者におたずねください。

社会福祉法人 貴徳会
特別養護老人ホーム 希望の郷

*この料金表は令和5年5月1日より適用になります。

連絡先：052-304-1001