

特別養護老人ホーム 希望の郷 利用料金表
(2024.8.1改正)

| 介護度 | 段階 | 合計金額(目安) | 内訳 | | | |
|------|-------|----------|----------|----------|---------|----------------|
| | | | 食費 | 居住費 | 事務管理費 | *介護費用1割負担額(月額) |
| 要介護1 | 第一段階 | ¥68,080 | 300円/日 | 880円/日 | 1000円/月 | ¥31,680 |
| | 第二段階 | ¥70,780 | 390円/日 | 880円/日 | | |
| | 第三段階① | ¥93,280 | 650円/日 | 1,370円/日 | | |
| | 第三段階② | ¥114,580 | 1,360円/日 | 1,370円/日 | | |
| | 第四段階 | ¥139,180 | 1,445円/日 | 2,105円/日 | | |
| 要介護2 | 第一段階 | ¥70,600 | 300円/日 | 880円/日 | 1000円/月 | ¥34,200 |
| | 第二段階 | ¥73,300 | 390円/日 | 880円/日 | | |
| | 第三段階① | ¥95,800 | 650円/日 | 1,370円/日 | | |
| | 第三段階② | ¥117,100 | 1,360円/日 | 1,370円/日 | | |
| | 第四段階 | ¥141,700 | 1,445円/日 | 2,105円/日 | | |
| 要介護3 | 第一段階 | ¥73,360 | 300円/日 | 880円/日 | 1000円/月 | ¥36,960 |
| | 第二段階 | ¥76,060 | 390円/日 | 880円/日 | | |
| | 第三段階① | ¥98,560 | 650円/日 | 1,370円/日 | | |
| | 第三段階② | ¥119,860 | 1,360円/日 | 1,370円/日 | | |
| | 第四段階 | ¥144,460 | 1,445円/日 | 2,105円/日 | | |
| 要介護4 | 第一段階 | ¥75,910 | 300円/日 | 880円/日 | 1000円/月 | ¥39,510 |
| | 第二段階 | ¥78,610 | 390円/日 | 880円/日 | | |
| | 第三段階① | ¥101,110 | 650円/日 | 1,370円/日 | | |
| | 第三段階② | ¥122,410 | 1,360円/日 | 1,370円/日 | | |
| | 第四段階 | ¥147,010 | 1,445円/日 | 2,105円/日 | | |
| 要介護5 | 第一段階 | ¥78,460 | 300円/日 | 880円/日 | 1000円/月 | ¥42,060 |
| | 第二段階 | ¥81,160 | 390円/日 | 880円/日 | | |
| | 第三段階① | ¥103,660 | 650円/日 | 1,370円/日 | | |
| | 第三段階② | ¥124,960 | 1,360円/日 | 1,370円/日 | | |
| | 第四段階 | ¥149,560 | 1,445円/日 | 2,105円/日 | | |

*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年金収入80万円以下の方

第三段階① 世帯全員が市町村民税非課税で年金収入80万超120万以下の方

第三段階② 世帯全員が市町村民税非課税で年金収入120万超の方

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 | 単位合計 | 福祉施設 処遇改善加算Ⅱ | 地域加算 | 1日あたり |
|------|-----|------|------|-----------------|------|--------|
| | A | | | B | | |
| 要介護1 | 670 | 201 | 871 | 118 | 1056 | ¥1,056 |
| 要介護2 | 740 | | 941 | 127 | 1140 | ¥1,140 |
| 要介護3 | 815 | | 1016 | 138 | 1232 | ¥1,232 |
| 要介護4 | 886 | | 1087 | 147 | 1317 | ¥1,317 |
| 要介護5 | 955 | | 1156 | 157 | 1402 | ¥1,402 |

その他の料金(該当の方のみ)

| | | |
|---------------|-----|------|
| 看護体制加算Ⅰ | 4 | 単位/日 |
| 夜勤職員配置加算Ⅱ(口) | 18 | 単位/日 |
| 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Ⅱ | 13 | 単位/月 |
| 排せつ支援加算Ⅰ | 10 | 単位/月 |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ | 6 | 単位/日 |
| 初期加算(30日間) | 30 | 単位/日 |
| 外泊時費用加算 | 246 | 単位/日 |

| | | |
|--------------|------|-------|
| 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 | | 2,105 |

*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6年8月1日より適用になります。

連絡先：052-304-1001