

地域密着型介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)施設利用料

令和8年8月

1ヶ月当り(31日) ※ 全室個室

(食 費) (居住費)

特別養護老人ホーム 光の杜

介護度	介護サービス 682/1日	看護体制Ⅰ 12/1日	サービス提供 Ⅲ 6/1日	口腔衛生管理 Ⅰ 90/月	協力医療機関 連携加算 50/月	感染対策向上 Ⅰ+Ⅱ 15/月	小計(円)	処遇改善Ⅱ(イ) 15.9%	所得区分	1日	31日	1日	31日	本人負担合計 (1割の方)	本人負担合計 (2割の方)	本人負担合計 (3割の方)
介護1	21,142	0	186	90	50	15	21,483	3,416	第1段階	300	9,300	880	27,280	61,479円		
									第2段階	390	12,090	880	27,280	64,269円		
									第3段階①	680	21,080	1,370	42,470	88,449円		
									第3段階②	1,420	44,020	1,470	45,570	114,489円		
									第4段階	1,545	47,895	2,800	86,800	159,594円	184,493円	209,392円
介護度	介護サービス 753/1日	看護体制Ⅰ 12/1日	サービス提供 Ⅲ 6/1日	口腔衛生管理 Ⅰ 90/月	協力医療機関 連携加算 50/月	感染対策向上 Ⅰ+Ⅱ 15/月	小計(円)	処遇改善Ⅱ(イ) 15.9%	所得区分	1日	31日	1日	31日	本人負担合計 (1割の方)	本人負担合計 (2割の方)	本人負担合計 (3割の方)
介護2	23,343	0	186	90	50	15	23,684	3,766	第1段階	300	9,300	880	27,280	64,030円		
									第2段階	390	12,090	880	27,280	66,820円		
									第3段階①	680	21,080	1,370	42,470	91,000円		
									第3段階②	1,420	44,020	1,470	45,570	117,040円		
									第4段階	1,545	47,895	2,800	86,800	162,145円	189,595円	217,045円
介護度	介護サービス 828/1日	看護体制Ⅰ 12/1日	サービス提供 Ⅲ 6/1日	口腔衛生管理 Ⅰ 90/月	協力医療機関 連携加算 50/月	感染対策向上 Ⅰ+Ⅱ 15/月	小計(円)	処遇改善Ⅱ(イ) 15.9%	所得区分	1日	31日	1日	31日	本人負担合計 (1割の方)	本人負担合計 (2割の方)	本人負担合計 (3割の方)
介護3	25,668	0	186	90	50	15	26,009	4,135	第1段階	300	9,300	880	27,280	66,724円		
									第2段階	390	12,090	880	27,280	69,514円		
									第3段階①	680	21,080	1,370	42,470	93,694円		
									第3段階②	1,420	44,020	1,470	45,570	119,734円		
									第4段階	1,545	47,895	2,800	86,800	164,839円	194,983円	225,127円
介護度	介護サービス 901/1日	看護体制Ⅰ 12/1日	サービス提供 Ⅲ 6/1日	口腔衛生管理 Ⅰ 90/月	協力医療機関 連携加算 50/月	感染対策向上 Ⅰ+Ⅱ 15/月	小計(円)	処遇改善Ⅱ(イ) 15.9%	所得区分	1日	31日	1日	31日	本人負担合計 (1割の方)	本人負担合計 (2割の方)	本人負担合計 (3割の方)
介護4	27,931	0	186	90	50	15	28,272	4,495	第1段階	300	9,300	880	27,280	69,347円		
									第2段階	390	12,090	880	27,280	72,137円		
									第3段階①	680	21,080	1,370	42,470	96,317円		
									第3段階②	1,420	44,020	1,470	45,570	122,357円		
									第4段階	1,545	47,895	2,800	86,800	167,462円	200,229円	232,996円
介護度	介護サービス 971/1日	看護体制Ⅰ 12/1日	サービス提供 Ⅲ 6/1日	口腔衛生管理 Ⅰ 90/月	協力医療機関 連携加算 50/月	感染対策向上 Ⅰ+Ⅱ 15/月	小計(円)	処遇改善Ⅱ(イ) 15.9%	所得区分	1日	31日	1日	31日	本人負担合計 (1割の方)	本人負担合計 (2割の方)	本人負担合計 (3割の方)
介護5	30,101	0	186	90	50	15	30,442	4,840	第1段階	300	9,300	880	27,280	71,862円		
									第2段階	390	12,090	880	27,280	74,652円		
									第3段階①	680	21,080	1,370	42,470	98,832円		
									第3段階②	1,420	44,020	1,470	45,570	124,872円		
									第4段階	1,545	47,895	2,800	86,800	169,977円	205,259円	240,541円

※1)介護サービス費は1割負担を記載してます。本人の合計所得金額が160万円以上の方で世帯65歳以上の方の「年金収入とその他の合計所得金額」の合計額が、単身で280万円以上、2人以上の世帯で合計346万円 以上ある方は介護サービス費が2割負担となります。 ⇒ (小計+処遇改善Ⅱ(イ))×2

※2)介護サービス費は1割負担を記載してます。本人の合計所得金額が220万円以上の方で世帯65歳以上の方の「年金収入とその他の合計所得金額」の合計額が、単身で340万円以上、2人以上の世帯で合計463万円以上ある方は介護サービス費が3割負担となります。 ⇒ (小計+処遇改善Ⅱ(イ))×3