

# 介護老人福祉施設 特別養護老人ホーム ひょうたん村 利用料金表

＜令和6年8月1日現在＞



## § 1 利用料金表

要介護度	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	
介護サービス費(単位)注2	670	740	815	886	955	
加算 (単位)	看護体制加算Ⅰ		4			
	看護体制加算Ⅱ		8			
	夜勤職員配置加算Ⅱ		18			
	日常生活継続支援		46			
	栄養マネジメント強化加算注4		11			
	個別機能訓練加算Ⅰ注4		12			
	認知症専門ケア加算Ⅰ注4		3			
	認知症専門ケア加算Ⅱ注4		4			
	科学的介護推進体制加算Ⅱ		50			
	個別機能訓練加算Ⅱ注4		20			
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ注4		3			
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ注4		13			
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	合計単位数×14.0%					
合計単位	776	846	921	992	1061	
ご家族様負担金	908 円	990 円	1,078 円	1,161 円	1,242 円	
食費	1,515 円 (注3)					
居住費	2,406 円 (注3)					
ご家族様 負担金額合計	(月額)注1	149,800 円	152,342 円	155,070 円	157,643 円	160,154 円
	(日額)	4,829 円	4,911 円	4,999 円	5,082 円	5,163 円

・注1) 月額=31日で計算しています。

・注2) 1単位=10.27円となります。

・注3) 非課税世帯の減額制度があります(§2ご参照下さい)。

・注4) 対象の方のみの加算となります。

## § 2 非課税世帯の減額制度について

上記の《食費》と《居住費》について、市町村に申請することによって補助を受けられ、自己負担が下記の通りとなります。

負担段階	食費(日額)	居住費(日額)	要介護別(月額)注1	
市町村民税非課税世帯かつ本人年金収入等120万以上(第3段階②)	1,360円	1,370円	要介護3	118,063円
			要介護4	121,530円
			要介護5	124,041円
市町村民税非課税世帯かつ本人年金収入等80万以上120万以下(第3段階①)	650円	1,370円	要介護3	96,053円
			要介護4	98,626円
			要介護5	101,137円
市町村民税非課税世帯かつ本人年金収入等80万以下(第2段階)	390円	880円	要介護3	72,803円
			要介護4	75,376円
			要介護5	77,887円
生活保護被保護者、世帯全員が市町村民税非課税の老齢福祉年金受給者(第1段階)	300円	880円	要介護3	70,013円
			要介護4	72,586円
			要介護5	75,097円

・その他の加算

- (1) 入所後、30日に限り、上記料金に初期加算30単位/日が必要となります。
- (2) 入居時に安全対策体制加算20単位(入居月のみ)が必要となります。
- (3) 療養の食事提供には、療養食加算6単位/食が必要となります。
- (4) 外泊・入院等の場合、月6日の外泊費246単位/日を計算致します。

## § 3 その他の料金と内訳

医療費	要した費用の実費となります。
理美容費	カット2,500円、カラー4,000円、パーマ4,000円となります。(税別)
電気代	テレビ、冷蔵庫、こたつ等 使用の場合 1,000円/月となります。
日用品費	日常生活に要する費用は実費となります。

## 同意書

特別養護老人ホームひょうたん村の利用料金形態の説明を受け、この内容に同意いたします。

社会福祉法人 千成会

令和 年 月 日

特別養護老人ホーム ひょうたん村  
施設長 八城 紀恵様

ご利用者様名

㊞

ご家族様名

㊞

(続柄: )

# 介護老人福祉施設 特別養護老人ホーム ひょうたん村 利用料金表(2割負担用)



<令和6年8月1日現在>

## §1 利用料金表

要介護度		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
介護サービス費(単位)注2		670	740	815	886	955
加算 (単位)	看護体制加算Ⅰ			4		
	看護体制加算Ⅱ			8		
	夜勤職員配置加算Ⅱ			18		
	日常生活継続支援			46		
	栄養マネジメント強化加算			11		
	個別機能訓練加算Ⅰ注4			12		
	認知症専門ケア加算Ⅰ注4			3		
	認知症専門ケア加算Ⅱ注4			4		
	科学的介護推進体制加算Ⅱ			50		
	個別機能訓練加算Ⅱ注4			20		
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ注4			3		
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ注4			13		
介護職員等処遇改善加算Ⅰ		合計単位数×14.0%				
合計単位		776	846	921	992	1061
ご家族様負担金		1,817 円	1,980 円	2,156 円	2,323 円	2,485 円
食費		1,515 円 (注3)				
居住費		2,406 円 (注3)				
ご家族様 負担金額合計	(日額)	5,738 円	5,901 円	6,077 円	6,244 円	6,406 円
	(月額)注1	177,979 円	183,032 円	188,488 円	193,665 円	198,687 円

・注1)月額=31日で計算しています。

・注2)1単位=10.27円となります。

・注3)非課税世帯の減額制度があります(§2ご参照下さい)。

・注4)対象の方のみの加算となります。

## §2 非課税世帯の減額制度について

上記の《食費》と《居住費》について、市町村に申請することによって補助を受けられ、自己負担が下記の通りとなります。

負担段階	食費	居住費
市町村民税非課税世帯かつ本人年金収入等120万以上(第3段階②)	1,360 円	1,370 円
市町村民税非課税世帯かつ本人年金収入等80万以上120万以下(第3段階①)	650 円	1,370 円
市町村民税非課税世帯かつ本人年金収入等80万以下(第2段階)	390 円	880 円
生活保護被保護者、世帯全員が市町村民税非課税の老齢福祉年金受給者(第1段階)	300 円	880 円

・その他の加算

- (1)入所後、30日に限り、上記料金に初期加算30単位/日が必要となります。
- (2)入居時に安全対策体制加算20単位(入居月のみ)が必要となります。
- (3)療養の食事提供には、療養食加算6単位/食が必要となります。
- (4)外泊・入院等の場合、月6日の外泊費246単位/日を計算致します。

## §3 その他の料金と内訳

医療費	要した費用の実費となります。
理美容費	カット2,500円、カラー4,000円、パーマ4,000円となります。(税別)
電気代	テレビ、冷蔵庫、こたつ等 使用の場合 1,000円/月となります。
日用品費	日常生活に要する費用は実費となります。

## 同意書

特別養護老人ホームひょうたん村の利用料金形態の説明を受け、この内容に同意いたします。

社会福祉法人 千成会

令和 年 月 日

特別養護老人ホーム ひょうたん村  
施設長 八城 紀恵様

ご利用者様名

印

ご家族様名

印

(続柄: )



# 介護老人福祉施設 特別養護老人ホーム ひょうたん村 利用料金表(3割負担用)



＜令和6年8月1日現在＞

## §1 利用料金表

要介護度		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
介護サービス費(単位)注2		670	740	815	886	955
加算 (単位)	看護体制加算Ⅰ			4		
	看護体制加算Ⅱ			8		
	夜勤職員配置加算Ⅱ			18		
	日常生活継続支援			46		
	栄養マネジメント強化加算			11		
	個別機能訓練加算Ⅰ注4			12		
	認知症専門ケア加算Ⅰ注4			3		
	認知症専門ケア加算Ⅱ注4			4		
	科学的介護推進体制加算Ⅱ			50		
	個別機能訓練加算Ⅱ注4			20		
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ注4			3		
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ注4			13		
介護職員等処遇改善加算Ⅰ		合計単位数×14.0%				
合計単位		776	846	921	992	1061
ご家族様負担金		2,726 円	2,970 円	3,235 円	3,484 円	3,728 円
食費		1,515 円 (注3)				
居住費		2,406 円 (注3)				
ご家族様 負担金額合計	(日額)	6,647 円	6,891 円	7,156 円	7,405 円	7,649 円
	(月額)注1	206,158 円	213,722 円	221,937 円	229,656 円	237,220 円

・注1)月額=31日で計算しています。

・注2)1単位=10.27円となります。

・注3)非課税世帯の減額制度があります(§2ご参照下さい)。

・注4)対象の方のみの加算となります。

## §2 非課税世帯の減額制度について

上記の《食費》と《居住費》について、市町村に申請することによって補助を受けられ、自己負担が下記の通りとなります。

負担段階	食費	居住費
市町村民税非課税世帯かつ本人年金収入等120万以上(第3段階②)	1,360 円	1,370 円
市町村民税非課税世帯かつ本人年金収入等80万以上120万以下(第3段階①)	650 円	1,370 円
市町村民税非課税世帯かつ本人年金収入等80万以下(第2段階)	390 円	880 円
生活保護被保護者、世帯全員が市町村民税非課税の老齢福祉年金受給者(第1段階)	300 円	880 円

・その他の加算

(1)入所後、30日に限り、上記料金に初期加算30単位/日が必要となります。

(2)入居時に安全対策体制加算20単位(入居月のみ)が必要となります。

(3)療養の食事提供には、療養食加算6単位/食が必要となります。

(4)外泊・入院等の場合、月6日の外泊費246単位/日を計算致します。

## §3 その他の料金と内訳

医療費	要した費用の実費となります。
理美容費	カット2,500円、カラー4,000円、パーマ4,000円となります。(税別)
電気代	テレビ、冷蔵庫、こたつ等 使用の場合 1,000円/月となります。
日用品費	日常生活に要する費用は実費となります。

## 同意書

特別養護老人ホームひょうたん村の利用料金形態の説明を受け、この内容に同意いたします。

社会福祉法人 千成会

令和 年 月 日

特別養護老人ホーム ひょうたん村  
施設長 八城 紀 恵 様

ご利用者様名

㊞

ご家族様名

㊞

(続柄: )