

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5年4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)	652	720	793	862	929	
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				
	科学的介護推進体制加算Ⅱ	50				
合計単位	728	796	869	938	1005	
ご家族様負担金注3	821 円	898 円	980 円	1,058 円	1,133 円	
食費	1,515 円 (注2)					
居住費	2,346 円 (注2)					
ご家族様 負担金額合計	(日額)	4,682 円	4,759 円	4,841 円	4,919 円	4,994 円
	(月額)注1	145,198 円	147,585 円	150,127 円	152,545 円	154,870 円

・注1)月額＝31日で計算しています。

・注2)非課税世帯の減額制度があります(§2ご参照下さい)。

・注3)H27.4.1より1単位10.27円となっております。R4.10.1より介護職員等ベースアップ等支援加算が9.9%となっております。

§ 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	1,310円	要介護3	113,206円
			要介護4	116,390円
			要介護5	118,715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	1,310円	要介護3	91,196円
			要介護4	93,614円
			要介護5	95,939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	820円	要介護3	67,946円
			要介護4	70,364円
			要介護5	72,689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	820円	要介護3	65,156円
			要介護4	67,574円
			要介護5	69,899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5年4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)		652	720	793	862	929
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				
	科学的介護推進体制加算Ⅱ	50				
合計単位		728	796	869	938	1005
ご家族様負担金 ^{注3}		1,643 円	1,797 円	1,961 円	2,117 円	2,267 円
食費		1,515 円 (注2)				
居住費		2,346 円 (注2)				
ご家族様 負担金額合計	(日額)	5,504 円	5,658 円	5,822 円	5,978 円	6,128 円
	(月額) ^{注1}	170,737 円	175,511 円	180,595 円	185,431 円	190,081 円

・注1)月額=31日で計算しています。

・注2)非課税世帯の減額制度があります(§2ご参照下さい)。

・注3)H27.4.1より1単位10.27円となっております。R4.10.1より介護職員等ベースアップ等支援加算が9.9%となっております。

§ 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	1,310 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	1,310 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	820 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	820 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

特別養護老人ホーム ひょうたん村
施設長 八城 紀恵様

令和 年 月 日

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(3割負担用)



＜令和5年4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)		652	720	793	862	929
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				
	科学的介護推進体制加算Ⅱ	50				
合計単位		728	796	869	938	1005
ご家族様負担金 ^{注3}		2,464 円	2,696 円	2,942 円	3,176 円	3,401 円
食費		1,515 円 (注2)				
居住費		2,346 円 (注2)				
ご家族様 負担金額合計	(日額)	6,325 円	6,557 円	6,803 円	7,037 円	7,262 円
	(月額) ^{注1}	196,244 円	203,436 円	211,062 円	218,316 円	225,291 円

・注1)月額=31日で計算しています。

・注2)非課税世帯の減額制度があります(§2ご参照下さい)。

・注3)H27.4.1より1単位10.27円となっております。R4.10.1より介護職員等ベースアップ等支援加算が9.9%となっております。

§ 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	1,310 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	1,310 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	820 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	820 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:)