

地域密着型介護老人福祉施設「希望」入所利用料金（令和7年12月1日現在）

30日間の利用料金（1割負担/2割負担/3割負担） 内訳（A+B+C）×30日 ※月によって誤差あり

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
標準負担額	122,940円	130,410円	132,660円	134,850円	136,950円
	151,230円	155,490円	159,990円	164,370円	168,570円
	174,180円	180,570円	187,320円	193,890円	200,190円
負担限度第3段階 ②	104,850円	106,980円	109,230円	111,420円	113,520円
	127,800円	132,060円	136,560円	140,940円	145,140円
	150,750円	157,140円	163,890円	170,460円	176,760円
負担限度第3段階 ①	83,550円	85,680円	87,930円	90,120円	92,220円
	106,500円	110,760円	115,260円	97,140円	123,840円
	129,450円	135,840円	142,590円	126,660円	155,460円
負担限度第2段階	61,050円	63,180円	65,430円	64,920円	69,720円
	84,000円	88,260円	92,760円	97,140円	101,340円
	106,950円	113,340円	120,090円	126,660円	132,960円
負担限度第1段階	58,350円	60,480円	62,730円	64,920円	67,020円
	81,300円	85,560円	90,060円	94,440円	98,640円
	104,250円	110,640円	117,390円	123,960円	130,260円

内訳（A+B+C）における利用料金の内容

内訳A；介護保険基本負担額（1割負担/2割負担/3割負担） ※1日あたり

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担額	682円	753円	828円	901円	971円
	1,364円	1,506円	1,656円	1,802円	1,942円
	2,046円	2,259円	2,484円	2,703円	2,913円

内訳B；介護に関する主なサービス加算料金（1割負担の場合）※1日あたり【下記以外の個別加算あり】

個別機能訓練加算 (I)	個別機能訓練加算 (II)	看護体制加算 (II)	夜勤職員配置加算 (II)	科学的介護推進体制加算 (I)
12円	20円（ひと月あたり）	23円	46円	40円（ひと月あたり）
口腔衛生管理加算 (I)		高齢者施設等感染対策向上加算 (II)		新興感染症等施設療養費
90円（ひと月あたり）		5円（ひと月あたり）		240円/日
退所時情報提供加算		介護職員等処遇改善加算 (II)		
250円/回		利用者様のサービス利用状況（要介護等）に応じての加算料金となります。		

内訳C；利用者様の所得段階に応じた居住費・食費負担 ※1日あたり

所得段階	標準負担額	負担限度 第3段階②	負担限度 第3段階①	負担限度 第2段階	負担限度 第1段階
居住費	2,066円	1,370円	1,370円	880円	880円
食費	1,445円	1,360円	650円	390円	300円

※上記の所得段階は、市町村へ申請する事で発行される「介護保険負担限度額認定証」をご確認下さい。

申請手続き等については、施設ケアマネジャーにご相談下さい。

(D) ; 活動費 → 実費負担

利用者様の希望によりクラブ活動や作業療法を行なう際の材料費など

(E) ; 電気代 → 利用者様が居室内において使用する家電品1点につき1日あたり70円

テレビ・冷蔵庫・電気毛布・加湿器・電気ポット・マッサージ器などの持込家電製品

※上記料金については、利用者様それぞれのサービス利用状況に応じてのご負担となります。