

介護度・段階別料金表 (2024年8月～)

介護老人福祉施設 1171603069

介護老人福祉施設上尾ほほえみの杜新館

介護度	*1割負担分	居住費(1日)				食費(1日)				日用品費	金銭管理費	合計		その他	
		負担限度額	第1段階	第2段階	第3段階	負担限度額	第1段階	第2段階	第3段階			第4段階	1日あたり		月あたり
要介護1	*761円 (589)	負担限度額	380円	480円	880円	負担限度額	300円	390円	650円	1,360円	300円/日	500円/月	1,758円	52,730円	電気製品持込料1 個当たり50円/日 美容代(カット2,100円) 行事参加費 特別食は実費
		第1段階	380円	480円	880円	第1段階	300円	390円	650円	1,360円					
		第2段階	380円	480円	880円	第2段階	300円	390円	650円	1,360円					
		第3段階	380円	480円	880円	第3段階	300円	390円	650円	1,360円					
要介護2	*842円 (659)	負担限度額	380円	480円	880円	負担限度額	300円	390円	650円	1,360円	300円/日	500円/月	1,839円	55,160円	電気製品持込料1 個当たり50円/日 美容代(カット2,100円) 行事参加費 特別食は実費
		第1段階	380円	480円	880円	第1段階	300円	390円	650円	1,360円					
		第2段階	380円	480円	880円	第2段階	300円	390円	650円	1,360円					
		第3段階	380円	480円	880円	第3段階	300円	390円	650円	1,360円					
要介護3	*928円 (732)	負担限度額	380円	480円	880円	負担限度額	300円	390円	650円	1,360円	300円/日	500円/月	1,925円	57,740円	電気製品持込料1 個当たり50円/日 美容代(カット2,100円) 行事参加費 特別食は実費
		第1段階	380円	480円	880円	第1段階	300円	390円	650円	1,360円					
		第2段階	380円	480円	880円	第2段階	300円	390円	650円	1,360円					
		第3段階	380円	480円	880円	第3段階	300円	390円	650円	1,360円					
要介護4	*1,009円 (802)	負担限度額	380円	480円	880円	負担限度額	300円	390円	650円	1,360円	300円/日	500円/月	2,006円	60,170円	電気製品持込料1 個当たり50円/日 美容代(カット2,100円) 行事参加費 特別食は実費
		第1段階	380円	480円	880円	第1段階	300円	390円	650円	1,360円					
		第2段階	380円	480円	880円	第2段階	300円	390円	650円	1,360円					
		第3段階	380円	480円	880円	第3段階	300円	390円	650円	1,360円					
要介護5	*1,090円 (871)	負担限度額	380円	480円	880円	負担限度額	300円	390円	650円	1,360円	300円/日	500円/月	2,087円	62,600円	電気製品持込料1 個当たり50円/日 美容代(カット2,100円) 行事参加費 特別食は実費
		第1段階	380円	480円	880円	第1段階	300円	390円	650円	1,360円					
		第2段階	380円	480円	880円	第2段階	300円	390円	650円	1,360円					
		第3段階	380円	480円	880円	第3段階	300円	390円	650円	1,360円					
要介護5	*1,090円 (871)	負担限度額	1,231円	1,231円	1,231円	負担限度額	1,545円	1,545円	1,545円	1,545円	300円/日	500円/月	4,102円	123,050円	電気製品持込料1 個当たり50円/日 美容代(カット2,100円) 行事参加費 特別食は実費
		第1段階	1,231円	1,231円	1,231円	第1段階	1,545円	1,545円	1,545円	1,545円					
		第2段階	1,231円	1,231円	1,231円	第2段階	1,545円	1,545円	1,545円	1,545円					
		第3段階	1,231円	1,231円	1,231円	第3段階	1,545円	1,545円	1,545円	1,545円					

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円以下の世帯の方 第3段階:年収(年金)80万円以上120万円以下の世帯の方 第4段階:住民税課税世帯の方
 (1)外泊・入院等で居室を空けておく場合の居住費について、第1～第3段階の方は外泊時費用(250円/日)にあわせ1ヶ月に6日までは負担限度額の適応を受け補給給付を受けられますが、7日目からは適外となり、設定料金の1,231円となりますのでご注意ください。
 (2)高額介護サービス費 1割負担額(月の合計)が下記の上限を越えた場合に、申請すれば越えた分が払い戻されます。
 第1段階:15,000円 第2段階:15,000円 第3段階:24,600円 第4段階以上:44,400円(市町村民税課税～年収約770万円未満の方)
 年収770万円～1,160万円の方の場合には、上限金額が93,000円(世帯)となります。
 (3)日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ・ペーパータオル・バスタオル等の料金です。
 (4)金銭管理費とは、お預けいただく印鑑・小口現金及び立替払いの管理費用です。
 *夜勤職員配置加算(14円/日)、看護体制加算I(5円/日)、日常生活継続支援加算(37円/日)、処遇改善加算II(1割負担分の13.6%)、地域加算を含んでいます。基本的に手厚い人員配置や専門性に関する加算です。ただし、配置人員等が基準を下回った月は、これらの加算はいたしません。()内は基本報酬です。また、糖尿病食等、医師の食事せんに基づいた食事を提供する場合、療養食加算(6円/回)をいただきます。また、低栄養状態等の場合、再入所時栄養連携加算(200円/回)をいただきます

介護老人福祉施設 介護度・段階別料金表 (2024年8月～)

<事業者番号 1171603069 >

介護老人福祉施設上尾ほほえみの杜新館

介護度	*2割負担分	居住費(1日)		食費(1日)		日用品費	金銭管理費	合計		その他
		負担限度額	第1段階 第2段階 第3段階 第4段階	負担限度額	第1段階 第2段階 第3段階 第4段階			1日あたり	月あたり	
要介護1	*1,518円 (589)	負担限度額	380円	第1段階	300円	300円/日	500円/月	75,440円	81,140円	電気製品持込料1 個当たり50円/日 ・美容代(カット2,100円) ・行事参加費 ・特別食は実費
		負担限度額	480円	第2段階	390円					
		負担限度額	880円	第3段階①	650円					
		負担限度額	1,231円	第3段階②	1,360円					
要介護2	*1,682円 (659)	負担限度額	380円	第1段階	300円	300円/日	500円/月	80,360円	86,060円	電気製品持込料1 個当たり50円/日 ・美容代(カット2,100円) ・行事参加費 ・特別食は実費
		負担限度額	480円	第2段階	390円					
		負担限度額	880円	第3段階①	650円					
		負担限度額	1,231円	第3段階②	1,360円					
要介護3	*1,852円 (732)	負担限度額	380円	第1段階	300円	300円/日	500円/月	90,380円	96,080円	電気製品持込料1 個当たり50円/日 ・美容代(カット2,100円) ・行事参加費 ・特別食は実費
		負担限度額	480円	第2段階	390円					
		負担限度額	880円	第3段階①	650円					
		負担限度額	1,231円	第3段階②	1,360円					
要介護4	*2,016円 (802)	負担限度額	380円	第1段階	300円	300円/日	500円/月	100,910円	105,860円	電気製品持込料1 個当たり50円/日 ・美容代(カット2,100円) ・行事参加費 ・特別食は実費
		負担限度額	480円	第2段階	390円					
		負担限度額	880円	第3段階①	650円					
		負担限度額	1,231円	第3段階②	1,360円					
要介護5	*2,177円 (871)	負担限度額	380円	第1段階	300円	300円/日	500円/月	115,880円	122,240円	電気製品持込料1 個当たり50円/日 ・美容代(カット2,100円) ・行事参加費 ・特別食は実費
		負担限度額	480円	第2段階	390円					
		負担限度額	880円	第3段階①	650円					
		負担限度額	1,231円	第3段階②	1,360円					

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円以上120万円以下の世帯の方 第3段階:年収(年金)80万円以上120万円以下の世帯の方 第4段階:住民税課税世帯の方

(1)外泊・入院等で居室を空けておく場合の居住費について、第1～第3段階の方は外泊時費用(250円/日)にあわせ1ヶ月に6日までは負担限度額の適応を受け補給給付を受けられますが、7日目からは適応外となり、設定料金の1,231円となりますのでご注意ください。

(2)高額介護サービス費 1割負担額(月の合計)が下記の上限を越えた場合に、申請すれば越えた分が払い戻されます。
第1段階:15,000円 第2段階:15,000円 第3段階:24,600円 第4段階以上:44,400円(市町村民税課税～年収約770万円未満の方)
年収770万円～1,160万円の方の場合には、上限金額が93,000円(世帯)となります。

(3)日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ・ペーパータオル・バスタオル等の料金です。

(4)金銭管理費とは、お預けいただく印鑑・小口現金及び立替払いの管理費用です。

*夜勤職員配置加算(27円/日)、看護体制加算I(9円/日)II(17円/日)、日常生活継続支援加算(74円/日)、処遇改善加算II(2割負担分の13.6%)地域加算を含んでいます。基本的に手厚い人員配置や専門性に關する加算です。ただし、配置人員等が基準を下回った月は、これらの加算はいただきません。()内は基本報酬です。また、糖尿食等、医師の食事等に基づいた食事を提供する場合は、療養食加算(6円/回)をいただきます。また、低栄養状態等の場合、再入所時栄養連携加算(200円/回)をいただきます。

介護老人福祉施設 介護度・段階別料金表 (2024年8月～)

<事業者番号 1171603069 >

介護老人福祉施設上尾ほほえみの杜新館

介護度	*3割負担分	居住費(1日)		食費(1日)		日用品費	金銭管理費	合計		その他
		負担限度額	第1段階 第2段階 第3段階 第4段階	負担限度額	第1段階 第2段階 第3段階① 第3段階② 第4段階			1日あたり	月あたり	
要介護1	*2,276円 (589)	負担限度額	380円 480円 880円	負担限度額	300円 390円 650円 1,360円	300円/日	500円/月	3,273円	98,180円	電気製品持込料1 個当たり50円/日 ・美容代(カット 2,100円) ・行事参加費 ・特別食は実費
		負担限度額	1,231円	負担限度額	1,545円			3,518円	105,530円	
		負担限度額	380円 480円	負担限度額	300円 390円			3,708円	111,230円	
		負担限度額	880円	負担限度額	650円 1,360円			4,368円	131,030円	
要介護2	*2,521円 (659)	負担限度額	1,231円	負担限度額	1,545円	300円/日	500円/月	5,078円	152,330円	電気製品持込料1 個当たり50円/日 ・美容代(カット 2,100円) ・行事参加費 ・特別食は実費
		負担限度額	380円 480円	負担限度額	300円 390円			5,614円	168,410円	
		負担限度額	880円	負担限度額	650円 1,360円			3,774円	113,210円	
		負担限度額	1,231円	負担限度額	1,545円			3,964円	118,910円	
要介護3	*2,777円 (732)	負担限度額	1,231円	負担限度額	1,545円	300円/日	500円/月	4,624円	138,710円	電気製品持込料1 個当たり50円/日 ・美容代(カット 2,100円) ・行事参加費 ・特別食は実費
		負担限度額	380円 480円	負担限度額	300円 390円			5,334円	160,010円	
		負担限度額	880円	負担限度額	650円 1,360円			5,870円	176,090円	
		負担限度額	1,231円	負担限度額	1,545円			4,019円	120,560円	
要介護4	*3,022円 (802)	負担限度額	380円 480円 880円	負担限度額	300円 390円 650円 1,360円	300円/日	500円/月	4,209円	126,260円	電気製品持込料1 個当たり50円/日 ・美容代(カット 2,100円) ・行事参加費 ・特別食は実費
		負担限度額	1,231円	負担限度額	1,545円			4,869円	146,060円	
		負担限度額	380円 480円	負担限度額	300円 390円			5,579円	167,360円	
		負担限度額	880円	負担限度額	650円 1,360円			6,115円	183,440円	
要介護5	*3,264円 (871)	負担限度額	1,231円	負担限度額	1,545円	300円/日	500円/月	4,261円	127,820円	電気製品持込料1 個当たり50円/日 ・美容代(カット 2,100円) ・行事参加費 ・特別食は実費
		負担限度額	380円 480円	負担限度額	300円 390円			4,451円	133,520円	
		負担限度額	880円	負担限度額	650円 1,360円			5,111円	153,320円	
		負担限度額	1,231円	負担限度額	1,545円			5,821円	174,620円	
								6,357円	190,700円	

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円以上の世帯の方 第3段階:年収(年金)80万円以上120万円以下の世帯の方 第4段階:住民税課税世帯の方
 (1)外泊・入院等で居室を空けておく場合の居住費について、第1～第3段階の方は外泊時費用(250円/日)にあわせ1ヶ月に6日までは負担限度額の適応を受け補足給付を受けられますが、7日目からは適応外となり、設定料金の1,231円となりますのでご注意ください。
 (2)高額介護サービス費 1割負担額(月の合計)が下記の上限を越えた場合に、申請すれば越えた分が払い戻されます。
 第1段階:15,000円 第2段階:15,000円 第3段階:24,600円 第4段階以上:44,400円(市町村住民税課税～年収約770万円未満の方)
 年収770万円～1,160万円の方の場合には、上限金額が93,000円(世帯)となります。
 (3)日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ・ペーパータオル・バスタオル等の料金です。
 (4)金銭管理費とは、お預けいただく印鑑・小口現金及び立替払いの管理費用です。
 *夜勤職員配置加算(40円/日)、看護体制加算Ⅰ(13円/日)Ⅱ(25円/日)、日常生活継続支援加算(111円/日)、処遇改善加算Ⅱ(3割負担分の13.6%)、地域加算を含んでます。基本的に手厚い人員配置や専門性に關する加算です。ただし、配置人員等が基準を下回った月は、これらの加算はいたしません。()内は基本報酬です。また、糖尿病食等、医師の食事せんに基づいた食事を提供する場合、療養食加算(6円/回)をいただきます。また、低栄養状態等の場合、再入所時栄養運携加算(200円/回)をいただきます