

介護老人福祉施設 上尾ほほえみの杜本館 料金表（2026年8月～） 1割負担

1ヶ月（31日）あたりの料金目安

単位：円

介護度	介護サービス費	居 住 費			食 費			日用品費	金銭管理費 （月）	月額合計	高額介護 サービス費償還 額	その他
要介護1	27,943 (901)	負担 限度 額	第1段階	27,280 (880)	負担 限度 額	第1段階	9,300 (300)	9,300 (300)	500	74,323	12,943	◎電気製品持込料 1個当たり50円/日 ◎理美容代 カット2,500円～ ◎行事参加費 特別食 :実費
			第2段階	27,280 (880)		第2段階	12,090 (390)			77,113	12,943	
			第3段階①	42,470 (1,370)		第3段階①	21,080 (680)			101,293	3,343	
			第3段階②	45,570 (1,470)		第3段階②	44,020 (1,420)			127,333	3,343	
		第4段階		74,772 (2,412)	第4段階		50,995 (1,645)			163,510	0	
要介護2	30,564 (986)	負担 限度 額	第1段階	27,280 (880)	負担 限度 額	第1段階	9,300 (300)			76,944	15,564	
			第2段階	27,280 (880)		第2段階	12,090 (390)			79,734	15,564	
			第3段階①	42,470 (1,370)		第3段階①	21,080 (680)			103,914	5,964	
			第3段階②	45,570 (1,470)		第3段階②	44,020 (1,420)			129,954	5,964	
		第4段階		74,772 (2,412)	第4段階		50,995 (1,645)			166,131	0	
要介護3	33,372 (1,077)	負担 限度 額	第1段階	27,280 (880)	負担 限度 額	第1段階	9,300 (300)			79,752	18,372	
			第2段階	27,280 (880)		第2段階	12,090 (390)			82,542	18,372	
			第3段階①	42,470 (1,370)		第3段階①	21,080 (680)			106,722	8,772	
			第3段階②	45,570 (1,470)		第3段階②	44,020 (1,420)			132,762	8,772	
		第4段階		74,772 (2,412)	第4段階		50,995 (1,645)			168,939	0	
要介護4	36,030 (1,162)	負担 限度 額	第1段階	27,280 (880)	負担 限度 額	第1段階	9,300 (300)			82,410	21,030	
			第2段階	27,280 (880)		第2段階	12,090 (390)			85,200	21,030	
			第3段階①	42,470 (1,370)		第3段階①	21,080 (680)			109,380	11,430	
			第3段階②	45,570 (1,470)		第3段階②	44,020 (1,420)			135,420	11,430	
		第4段階		74,772 (2,412)	第4段階		50,995 (1,645)			171,597	0	
要介護5	38,614 (1,246)	負担 限度 額	第1段階	27,280 (880)	負担 限度 額	第1段階	9,300 (300)			84,994	23,614	
			第2段階	27,280 (880)		第2段階	12,090 (390)			87,784	23,614	
			第3段階①	42,470 (1,370)		第3段階①	21,080 (680)			111,964	14,014	
			第3段階②	45,570 (1,470)		第3段階②	44,020 (1,420)			138,004	14,014	
		第4段階		74,772 (2,412)	第4段階		50,995 (1,645)			174,181	0	

※（ ）内は1日あたりの料金です。※計算上の端数処理の関係で、合計金額に数円～数十円の誤差が生じる場合があります。
◇入院・外泊時： お部屋の確保として「居住費（1日 2,412円）」が別途かかります。
◇日用品費： 歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ペーパー類・タオル等の料金です。 ◇金銭管理費： 医療費の立替や請求事務に伴う管理手数料です。
◇負担限度額： 住民税の課税状況や収入・預貯金額等に応じた居住費・食費の軽減制度です。詳細は保険者へお問合せ下さい。
◇高額介護サービス費： 1ヶ月の介護サービス費の合計が一定の上限額を超えた場合、申請により超えた分が払い戻されます。第1・第2段階:15,000円、第3段階:24,600円、第4段階:44,400円
◇介護サービス費には、基本報酬、地域加算(10.27)、看護体制加算Ⅰ(4単位/日)、Ⅱ(8単位/日)、夜勤職員配置加算(18単位/日)、日常生活継続支援加算(46単位/日)、生産性向上推進体制加算Ⅱ(10単位/月)、処遇改善加算(月総単位数の17.6%)を含んでいます。また、新規入所、再入所時は初期加算(30単位/日 ※入所日から30日間)が、入院・外泊時は外泊時加算(246単位/日 ※当月最大6日)が発生します。療養食の提供や特定の栄養管理を行う場合は、別途加算が発生します。
※実際の自己負担額は、これら1ヶ月の総単位数から計算された金額の「1割」となります。

介護老人福祉施設 上尾ほほえみの杜本館 料金表（2026年8月～） 2割負担

1ヶ月（31日）あたりの料金目安

単位：円

介護度	介護サービス費	居 住 費	食 費	日用品費	金銭管理費 （月）	月額合計	高額介護 サービス費償還額	その他
要介護1	55,886 (1,803)	74,772 (2,412)	50,995 (1,645)	9,300 (300)	500	191,453	11,486	◎電気製品持込 料 1個当たり50円/ 日 ◎理美容代 カット2,500円～ ◎行事参加費 特別食 ：実費
要介護2	61,127 (1,972)					196,694	16,727	
要介護3	66,743 (2,153)					202,310	22,343	
要介護4	72,059 (2,324)					207,626	27,659	
要介護5	77,227 (2,491)					212,794	32,827	

※（ ）内は1日あたりの料金です。※計算上の端数処理の関係で、合計金額に数円～数十円の誤差が生じる場合があります。

◇入院・外泊時： お部屋の確保として「居住費（1日 2,412円）」が別途かかります。

◇日用品費： 歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ペーパー類・タオル等の料金です。 ◇金銭管理費： 医療費の立替や請求事務に伴う管理手数料です。

◇高額介護サービス費： 1ヶ月の介護サービス費の合計が一定の上限額を超えた場合、申請により超えた分が払い戻されます。第4段階: 44,400円

◇介護サービス費には、基本報酬、地域加算(10.27)、看護体制加算Ⅰ(4単位/日)、Ⅱ(8単位/日)、夜勤職員配置加算(18単位/日)、日常生活継続支援加算(46単位/日)、生産性向上推進体制加算Ⅱ(10単位/月)、処遇改善加算(月総単位数の17.6%)を含んでいます。また、新規入所、再入所時は初期加算(30単位/日 ※入所日から30日間)が、入院・外泊時は外泊時加算(246単位/日 ※当月最大6日)が発生します。療養食の提供や特定の栄養管理を行う場合は、別途加算が発生します。

※実際の自己負担額は、これら1ヶ月の総単位数から計算された金額の「2割」となります。

介護老人福祉施設 上尾ほほえみの杜本館 料金表（2026年8月～） 3割負担

1ヶ月（31日）あたりの料金目安

単位：円

介護度	介護サービス費	居 住 費		食 費		日用品費	金銭管理費 (月)	月額合計	高額介護 サービス費償還額	その他
要介護1	83,828 (2,704)	74,772	(2,412)	50,995	(1,645)	9,300 (300)	500	219,395	39,428	◎電気製品持込 料 1個当たり50円/ 日 ◎理美容代 カット2,500円～ ◎行事参加費 特別食 :実費
									0	
要介護2	91,691 (2,958)							227,258	47,291	
									0	
要介護3	100,114 (3,229)							235,681	55,714	
									7,114	
要介護4	108,088 (3,487)							243,655	63,688	
									15,088	
要介護5	115,840 (3,737)							251,407	71,440	
									22,840	

※（ ）内は1日あたりの料金です。※計算上の端数処理の関係で、合計金額に数円～数十円の誤差が生じる場合があります。

◇入院・外泊時： お部屋の確保として「居住費（1日 2,412円）」が別途かかります。

◇日用品費： 歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ペーパー類・タオル等の料金です。 ◇金銭管理費： 医療費の立替や請求事務に伴う管理手数料です。

◇高額介護サービス費： 1ヶ月の介護サービス費の合計が一定の上限額を超えた場合、申請により超えた分が払い戻されます。第4段階：44,400円、年収770万～1,160万：93,000円

◇介護サービス費には、基本報酬、地域加算(10.27)、看護体制加算Ⅰ(4単位/日)、Ⅱ(8単位/日)、夜勤職員配置加算(18単位/日)、日常生活継続支援加算(46単位/日)、生産性向上推進体制加算Ⅱ(10単位/月)、処遇改善加算(月総単位数の17.6%)を含んでいます。また、新規入所、再入所時は初期加算(30単位/日 ※入所日から30日間)が、入院・外泊時は外泊時加算(246単位/日 ※当月最大6日)が発生します。療養食の提供や特定の栄養管理を行う場合は、別途加算が発生します。

※実際の自己負担額は、これら1ヶ月の総単位数から計算された金額の「3割」となります。