



特別養護老人ホーム ぽぷらの樹

ご利用料金表



令和7年9月1日 より適用

当法人Webサイト「ご利用料金シミュレーター」はこちら
(正確なご利用料金・ご利用料金算出方法を確認頂けます)

(注) 本表は、介護保険適用に関する料金を各項目毎に表示しているため。正確なご利用料金とは若干の誤差がございます

1日あたりのご利用料金											1ヶ月（30日）あたりのご利用料金											
介護保険給付対象サービス （介護保険適用に関する2割負担分）						介護保険給付対象外サービス （全額自己負担分）				1日 合 計 （A）+（B）	介護保険給付対象サービス （介護保険適用に関する2割負担分）						介護保険給付対象外サービス （全額自己負担分）				1ヶ月 （30日） 合 計 （C）+（D）	
基本 料金	加 算 料 金（注）				小 計 （A）	負 担 段 階	（全額自己負担分）		小 計 （B）		基本料金	加 算 料 金（注）				小 計 （C）	負 担 段 階	（全額自己負担分）		小 計 （D）		
	※		（基本料金+※） ×14.0% 福祉・介護職員等処遇改善（Ⅰ）	居住費 （光熱水費） （室 料）			食 費 （食材料費） （調理費）	※				（基本料金+※） ×14.0% 福祉・介護職員等処遇改善（Ⅰ）	居住費 （光熱水費） （室 料）	食 費 （食材料費） （調理費）								
	看護体制 （Ⅰ）（Ⅱ）	日常生活 継続支援						夜勤職員 配置 （Ⅰ）							看護体制 （Ⅰ）（Ⅱ）			日常生活 継続支援	夜勤職員配置 （Ⅰ）			
要介護 3	1,504	25	37	27	228	1,857	1	0	300	300	¥2,157	45,106	740	1,110	801	6,842	55,705	1	0	9,000	9,000	¥64,707
							2	430	390	820	¥2,677							2	12,900	11,700	24,600	¥80,307
							3①	430	650	1,080	¥2,937							3①	12,900	19,500	32,400	¥88,107
							3②	430	1,360	1,790	¥3,647							3②	12,900	40,800	53,700	¥109,407
							4	915	1,890	2,805	¥4,662							4	27,450	56,700	84,150	¥139,857
要介護 4	1,648	25	37	27	249	2,021	1	0	300	300	¥2,321	49,420	740	1,110	801	7,446	60,622	1	0	9,000	9,000	¥69,624
							2	430	390	820	¥2,841							2	12,900	11,700	24,600	¥85,224
							3①	430	650	1,080	¥3,101							3①	12,900	19,500	32,400	¥93,024
							3②	430	1,360	1,790	¥3,811							3②	12,900	40,800	53,700	¥114,324
							4	915	1,890	2,805	¥4,826							4	27,450	56,700	84,150	¥144,774
要介護 5	1,789	25	37	27	267	2,182	1	0	300	300	¥2,482	53,671	740	1,110	801	8,040	65,469	1	0	9,000	9,000	¥74,469
							2	430	390	820	¥3,002							2	12,900	11,700	24,600	¥90,069
							3①	430	650	1,080	¥3,262							3①	12,900	19,500	32,400	¥97,869
							3②	430	1,360	1,790	¥3,972							3②	12,900	40,800	53,700	¥119,169
							4	915	1,890	2,805	¥4,987							4	27,450	56,700	84,150	¥149,619

(注) 上記”介護保険給付対象サービス(介護保険適用に関する負担分)”の加算料金は、当施設の人員配置等状況により変動する場合がございます。

☆居住費・食費(全額自己負担分)について・・・一定要件(下記参照)を充たす場合、負担額軽減制度の対象となります。市区町村に申請を行い、認定を受ける必要があります。

負担段階	1	世帯全員が 非課税世帯 (※注1)	生活保護受給者・老齢福祉年金受給者	、預貯金等(※注3) 単身1,000万円、夫婦2,000万円以下	(※注1) 別世帯の配偶者を含む (※注2) 非課税年金(遺族・障害者)を含む (※注3) 現金・有価証券・投資信託を含む
	2		年金収入等(※注2) 80万円以下	、預貯金等(※注3) 単身 650万円、夫婦1,650万円以下	
	3①		年金収入等(※注2) 80万円超120万円以下	、預貯金等(※注3) 単身 550万円、夫婦1,550万円以下	
	3②		年金収入等(※注2) 120万円超	、預貯金等(※注3) 単身 500万円、夫婦1,500万円以下	
	4	課税世帯	※ 負担軽減制度の対象にはなりません		

- 医療費(診療費・入院費、薬代等)・・・別途、実費をご負担いただきます。
- 行事食：月1回提供(希望選択制)・・・1食あたり 1,000円(毎月一律)
- 特別な行事参加費(希望選択制)・・・別途、実費をご負担いただきます。
- 個人の選択・嗜好による日常生活上の諸費用(理美容代・日用品・嗜好品代等)・・・別途、実費をご負担いただきます。

□ 「高額介護サービス費」のご案内・・・1カ月目に支払う介護保険適用に関する負担分については、負担上限額が定められており、市区町村から払い戻しを受けられる場合があります。詳しくはお住まいの市区町村にお問合せください。
↑ 上記(小計(C))