

介護付有料老人ホーム ほほえみ

利用料金表（1割負担の場合）

◆月額利用料

（消費税別）

項目		一日当たり	一月当たり	備考	
家賃		1,670円	50,000円	一月当たりの金額は、 一月30日として計算	
管理費		1,167円	35,000円		
食費		1,500円	45,000円	実際の喫食数により計算 (朝食 350円、昼食 500円、 夕食 500円、おやつ 150円)	
（負担割合1割負担の場合） 介護保険の利用料	基本料金	要支援1	183円	5,490円	※ 1ヶ月を30日とした場合の 目安です。 ※ 厳密な計算方法ではない為、 円単位で相違があります。
		要支援2	313円	9,390円	
		要介護1	542円	16,260円	
		要介護2	609円	18,270円	
		要介護3	679円	20,370円	
		要介護4	744円	22,320円	
		要介護5	813円	24,390円	
	加算料金	夜間看護体制加算(Ⅱ)	9円	270円	要介護認定者のみ
		個別機能訓練加算(Ⅰ)	12円	360円	
		サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	18円	540円	
		科学的介護推進体制加算		40円	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)			20円	(6ヶ月に1回)	
介護職員等処遇改善加算Ⅰ		基本料金+加算料金×12.8%			

※要介護度別の月額利用料の目安(一月30日の場合)

項目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
家賃・管理費等	130,000円	130,000円	130,000円	130,000円	130,000円	130,000円	130,000円
介護保険利用料	6,430円	10,330円	17,470円	19,480円	21,580円	23,530円	25,600円
介護職員等処遇改善加算	823円	1,322円	2,236円	2,493円	2,762円	3,012円	3,277円
月額計	137,253円	141,652円	149,706円	151,973円	154,342円	156,542円	158,877円

口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)：6ヶ月に1回 20円

◆別途に実施負担が必要なサービス

（消費税別）

寝具リース代（布団、シーツ類一式）	1日 70円（30日 2,100円）
おむつ代	実費
教養娯楽費（特別な材料代等）	実費
週2回を超えての入浴希望	1回につき 600円
下着等の洗濯が週2回を超える場合	1回につき 100円
外部のクリーニングの利用	実費
理美容代	実費
医療費・健康診断	実費
協力医療機関への通院介助・入退院時の付き添い	1時間 1,500円

介護付有料老人ホーム ほほえみ

利用料金表（2割負担の場合）

◆月額利用料

（消費税別）

項目		一日当たり	一月当たり	備考		
家賃		1,670円	50,000円	一月当たりの金額は、 一月30日として計算		
管理費		1,167円	35,000円			
食費		1,500円	45,000円	実際の喫食数により計算 (朝食 350円、昼食 500円、 夕食 500円、おやつ 150円)		
（負担割合2割負担の場合）	介護保険の利用料	基本料金	要支援1	366円	10,980円	※ 1ヶ月を30日とした場合の 目安です。 ※ 厳密な計算方法ではない為、 円単位で相違があります。
			要支援2	626円	18,780円	
			要介護1	1,084円	32,520円	
			要介護2	1,218円	36,540円	
			要介護3	1,358円	40,740円	
			要介護4	1,488円	44,640円	
			要介護5	1,626円	48,780円	
	加算料金	夜間看護体制加算(Ⅱ)	18円	540円	要介護認定者のみ	
		個別機能訓練加算(Ⅰ)	24円	720円		
		サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	36円	1,080円		
		科学的介護推進体制加算		80円		
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)			40円	(6ヶ月に1回)		
介護職員等处遇改善加算Ⅰ		基本料金+加算料金×12.8%				

※要介護度別の月額利用料の目安(一月30日の場合)

項目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
家賃・管理費等	130,000円	130,000円	130,000円	130,000円	130,000円	130,000円	130,000円
介護保険利用料	12,860円	20,660円	34,940円	38,960円	43,160円	47,060円	51,200円
介護職員等处遇改善加算	1,646円	2,644円	4,472円	4,987円	5,524円	6,024円	6,554円
月額計	144,506円	153,304円	169,412円	173,947円	178,684円	183,084円	187,754円

口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)：6ヶ月に1回 40円

◆別途に実施負担が必要なサービス

（消費税別）

寝具リース代（布団、シーツ類一式）	1日 70円（30日 2,100円）
おむつ代	実費
教養娯楽費（特別な材料代等）	実費
週2回を超えての入浴希望	1回につき 600円
下着等の洗濯が週2回を超える場合	1回につき 100円
外部のクリーニングの利用	実費
理美容代	実費
医療費・健康診断	実費
協力医療機関への通院介助・入退院時の付き添い	1時間 1,500円

介護付有料老人ホーム ほほえみ

利 用 料 金 表 (3割負担の場合)

◆月額利用料

(消費税別)

項 目		一日当たり	一月当たり	備 考	
家 賃		1,670 円	50,000 円	一月当たりの金額は、 一月30日として計算	
管 理 費		1,167 円	35,000 円		
食 費		1,500 円	45,000 円	実際の喫食数により計算 (朝食 350円、昼食 500円、 夕食 500円、おやつ 150円)	
(負担割合3割負担の場合)	介護保険の利用料	基本料金	要支援1	549 円	※ 1ヶ月を30日とした場合の 目安です。
			要支援2	939 円	
			要介護1	1,626 円	
			要介護2	1,827 円	
			要介護3	2,037 円	
			要介護4	2,232 円	
		要介護5	2,439 円	73,170 円	※ 厳密な計算方法ではない為、 円単位で相違があります。
	加算料金	夜間看護体制加算(Ⅱ)	27 円	810 円	要介護認定者のみ
		個別機能訓練加算(Ⅰ)	36 円	1,080 円	
		サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	54 円	1,620 円	
科学的介護推進体制加算			120 円		
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)			60 円	(6ヶ月に1回)	
介護職員等处遇改善加算Ⅰ		基本料金+加算料金×12.8%			

※要介護度別の月額利用料の目安(一月30日の場合)

項目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
家賃・管理費等	130,000 円	130,000 円	130,000 円	130,000 円	130,000 円	130,000 円	130,000 円
介護保険利用料	19,290 円	30,990 円	52,410 円	58,440 円	64,740 円	70,590 円	76,800 円
介護職員等处遇改善加算	2,469 円	3,967 円	6,708 円	7,480 円	8,287 円	9,036 円	9,830 円
月額計	151,759 円	164,957 円	189,118 円	195,920 円	203,027 円	209,626 円	216,630 円

口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)：6ヶ月に1回 60円

◆別途に実施負担が必要なサービス

(消費税別)

寝具リース代(布団、シーツ類一式)	1日 70円 (30日 2,100円)
おむつ代	実費
教養娯楽費(特別な材料代等)	実費
週2回を超えての入浴希望	1回につき 600円
下着等の洗濯が週2回を超える場合	1回につき 100円
外部のクリーニングの利用	実費
理美容代	実費
医療費・健康診断	実費
協力医療機関への通院介助・入退院時の付き添い	1時間 1,500円