

特別養護老人ホーム 秀楽苑 利用料金表

令和8年8月1日現在

☐ 介護報酬告示額 [月額については、ひと月を30.4日として計算]

(1) 基本料金	負担割合 1 割	負担割合 2 割	負担割合 3 割	高額介護サービス費支給制度
	ひと月の概算	ひと月の概算	ひと月の概算	
要介護 5	26,478 円	52,956 円	79,434 円	自己負担の合計の額が、同じ月に一定の上限を超えたときに、「高額介護サービス費」として払い戻される制度があります。 * 制度に基づき各市町が実施するもの
要介護 4	24,381 円	48,762 円	73,143 円	
要介護 3	22,253 円	44,506 円	66,759 円	
要介護 2	20,034 円	40,068 円	60,102 円	
要介護 1	17,906 円	35,812 円	53,718 円	

☐ その他の費用 [月額については、ひと月を30.4日として計算]

(2) 食 費	第 4 段階		第 3 段階②	第 3 段階①	第 2 段階	第 1 段階
	ひと月の概算		ひと月の概算	ひと月の概算	ひと月の概算	ひと月の概算
食 費	62,320 円		43,168 円	20,672 円	11,856 円	9,120 円
(内訳)	朝食 (590円) 昼食 (760円) ※おやつ代含 夕食 (700円)		介護負担限度額認定証の発行を受けている方は記載されている食費の額			
(3)-1 居住費	第 4 段階		第 3 段階②	第 3 段階①	第 2 段階	第 1 段階
	ひと月の概算		ひと月の概算	ひと月の概算	ひと月の概算	ひと月の概算
多 床 室	27,816 円		16,112 円	13,072 円	13,072 円	0 円
(内訳)	255 円	(光熱水費)	介護負担限度額認定証の発行を受けている方は記載されている居住費の額			
	660 円	(室 料)				
(3)-2 居住費	第 4 段階		第 3 段階②	第 3 段階①	第 2 段階	第 1 段階
	ひと月の概算		ひと月の概算	ひと月の概算	ひと月の概算	ひと月の概算
従来型個室	38,000 円		29,792 円	26,752 円	14,592 円	11,552 円
(内訳)	390 円	(光熱水費)	介護負担限度額認定証の発行を受けている方は記載されている居住費の額			
	860 円	(室 料)				

◆上記の利用料金の外に、介護保険法による介護報酬の告示上の額としての「加算料金」等や、運営基準で定められた「その他の費用」等がかかる場合がありますので、担当までご確認下さい。

短期入所生活施設 秀楽苑 利用料金表

令和8年8月1日現在

☐ 介護報酬告示額

(1) 基本料金	負担割合 1 割	負担割合 2 割	負担割合 3 割	高額介護サービス費支給制度
	1 日あたり	1日あたり	1 日あたり	
要介護 5	884 円	1,768 円	2,652 円	自己負担の合計の額が、同じ月に一定の上限を超えたときに、「高額介護サービス費」として払い戻される制度があります。 * 制度に基づき各市町が実施するもの
要介護 4	815 円	1,630 円	2,445 円	
要介護 3	745 円	1,490 円	2,235 円	
要介護 2	672 円	1,344 円	2,016 円	
要介護 1	603 円	1,206 円	1,809 円	
要支援 2	561 円	1,122 円	1,683 円	
要支援 1	451 円	902 円	1,353 円	

☐ その他の費用

(2) 食 費	第 4 段階		第 3 段階②	第 3 段階①	第 2 段階	第 1 段階
	1 日あたり		1 日あたり	1 日あたり	1 日あたり	1 日あたり
食 費	2,050 円		1,360 円	1,030 円	600 円	300 円
(内訳)	朝食 (590円) 昼食 (760円) ※おやつ代含 夕食 (700円)		介護負担限度額認定証の発行を受けている方は記載されている食費の額			
(3)-1 滞在費	第 4 段階		第 3 段階②	第 3 段階①	第 2 段階	第 1 段階
	1 日あたり		1 日あたり	1 日あたり	1 日あたり	1 日あたり
多 床 室	915 円		530 円	430 円	430 円	0 円
(内訳)	255 円	(光熱水費)	介護負担限度額認定証の発行を受けている方は記載されている居住費の額			
	660 円	(室 料)				
(3)-2 滞在費	第 4 段階		第 3 段階②	第 3 段階①	第 2 段階	第 1 段階
	1 日あたり		1 日あたり	1 日あたり	1 日あたり	1 日あたり
従来型個室	1,250 円		980 円	880 円	480 円	380 円
(内訳)	390 円	(光熱水費)	介護負担限度額認定証の発行を受けている方は記載されている居住費の額			
	860 円	(室 料)				

◆上記の利用料金の外に、介護保険法による介護報酬の告示上の額としての「加算料金」等や、運営基準で定められた「その他の費用」等がかかる場合がありますので、担当までご確認下さい。