

特別養護老人ホーム 白熊園 利用料金表

令和7年10月1日現在

【施設利用料金 = 介護保険サービス利用料 + 居住費 + 食費】

介護保険サービス利用料（1日当たり）		要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
		1割負担の方		931円	1,014円	1,104円	1,189円	1,270円	
		2割負担の方		1,861円	2,028円	2,208円	2,377円	2,540円	
		3割負担の方		2,791円	3,042円	3,312円	3,566円	3,810円	
利用者負担第1段階	収入等の要件	資産要件	居住費（1日当たり）	0円 ※1 880円					
	・生活保護受給者 ・世帯全員が市町村 民税非課税の老齢 年金受給者	預貯金・有価証券・ 現金等の資産の合計 が、 ・単身で1,000万円 以下 ・夫婦で2,000万円 以下	食費（1日当たり）	300円					
			1日当たりの 利用料金合計	1,231円 ※1 2,111円	1,314円 ※1 2,194円	1,404円 ※1 2,284円	1,489円 ※1 2,369円	1,570円 ※1 2,450円	
			1ヶ月（31日）当りの 利用料金合計	38,161円 ※1 65,441円	40,734円 ※1 68,014円	43,524円 ※1 70,804円	46,159円 ※1 73,439円	48,670円 ※1 75,950円	
利用者負担第2段階	世帯全員・世帯が異 なる配偶者（内縁関 係の者も含む）が市 民税非課税で、課税 年金収入額と非課税 年金収入額と合計所 得金額の合計が80 万円以下	預貯金・有価証券・ 現金等の資産の合計 が、 ・単身で650万円 以下 ・夫婦で1,650万円 以下 （※2）	居住費（1日当たり）	880円					
			食費（1日当たり）	390円					
			1日当たりの 利用料金合計	2,201円	2,284円	2,374円	2,459円	2,540円	
			1ヶ月（31日）当りの 利用料金合計	68,231円	70,804円	73,594円	76,229円	78,740円	
利用者負担第3段階①	世帯全員・世帯が異 なる配偶者（内縁関 係の者も含む）が市 民税非課税で、課税 年金収入額と非課税 年金収入額と合計所 得金額の合計が80 万円超120万円以 下	預貯金・有価証券・ 現金等の資産の合計 が、 ・単身で550万円 以下 ・夫婦で1,550万円 以下 （※2）	居住費（1日当たり）	1,370円					
			食費（1日当たり）	650円					
			1日当たりの 利用料金合計	2,951円	3,034円	3,124円	3,209円	3,290円	
			1ヶ月（31日）当りの 利用料金合計	91,481円	94,054円	96,844円	99,479円	101,990円	
利用者負担第3段階②	世帯全員・世帯が異 なる配偶者（内縁関 係の者も含む）が市 民税非課税で、課税 年金収入額と非課税 年金収入額と合計所 得金額の合計が 120万円超	預貯金・有価証券・ 現金等の資産の合計 が、 ・単身で500万円 以下 ・夫婦で1,500万円 以下 （※2）	居住費（1日当たり）	1,370円					
			食費（1日当たり）	1,360円					
			1日当たりの 利用料金合計	3,661円	3,744円	3,834円	3,919円	4,000円	
			1ヶ月（31日）当りの 利用料金合計	113,491円	116,064円	118,854円	121,489円	124,000円	
利用者負担第4段階	上記以外	上記以外	居住費（1日当たり）	2,100円					
			食費（1日当たり）	1,750円					
			1日当たりの 利用料金合 計	1割負担の方	4,781円	4,864円	4,954円	5,039円	5,120円
				2割負担の方	5,711円	5,878円	6,058円	6,227円	6,390円
				3割負担の方	6,641円	6,892円	7,162円	7,416円	7,660円
			1ヶ月（31 日）当りの 利用料金合 計	1割負担の方	148,211円	150,784円	153,574円	156,209円	158,720円
				2割負担の方	177,041円	182,218円	187,798円	193,037円	198,090円
3割負担の方	205,871円	213,652円		222,022円	229,896円	237,460円			

※1：生活保護受給者の方で、「社会福祉法人利用者負担軽減確認証」をお持ちの場合。

※2：40歳以上65歳未満の方は、単身で1,000万円以下、夫婦で2,000万円以下。

*介護保険サービス利用料には、紙オムツ代、洗濯サービス代、各加算（個別機能訓練加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ、看護体制加算Ⅰ2・Ⅱ2、夜勤職員配置加算Ⅱ2、サービス提供体制強化加算Ⅰ、栄養マネジメント強化加算、科学的介護推進体制加算Ⅱ、生産性向上推進体制加算Ⅰ協力医療機関連携加算、口腔衛生管理加算Ⅱ、自立支援促進加算、介護職員処遇改善加算Ⅰ）を含みます。

*居住費・食費の減免をご利用になる場合には、「介護保険負担限度額認定証」の提示が必要になります。

交付申請など詳しくは各市町村の介護保険窓口までお問い合わせください。

*その他、病院にかかる医療費、お薬代、個人でお使いになる電話代、理美容代、新聞代などは、自己負担になります。

*当施設では、社会福祉法人減免もご利用になれます。「社会福祉法人利用者負担軽減確認証」の提示が必要になりますので、交付申請など詳しくは市町村までお問い合わせください。