# 特別養護老人ホーム宇水園　施設利用料概算表

## ①介護保険１割負担額（３０日の場合）※3

2026.6現在

| 要介護度 | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ |
|---|---|---|---|---|---|
| 多床室 | ¥20,505 | ¥22,605 | ¥24,795 | ¥26,895 | ¥28,965 |
| 個　室 | ¥20,505 | ¥22,605 | ¥24,795 | ¥26,895 | ¥28,965 |

＊負担割合が2割負担の場合は該当の負担限度額が2倍となります。

＊各個人の加算取得状況により料金の変動があります。

## ②食費（３０日の場合）※4

| 負担段階 | 第４段階<br>1,445円/日 | 第３段階②<br>1360円/日 | 第３段階①<br>650円/日 | 第２段階<br>390円/日 | 第１段階<br>300円/日 |
|---|---|---|---|---|---|
| 本人負担額 | ¥43,350 | ¥40,800 | ¥19,500 | ¥11,700 | ¥9,000 |

## ③部屋料金（３０日の場合）※4

| 負担段階 | 第４段階 | 第３段階② | 第３段階① | 第２段階 | 第１段階 |
|---|---|---|---|---|---|
| 多床室 | ¥27,450 | ¥12,900 | ¥12,900 | ¥12,900 | ¥0 |
| 個　室 | ¥36,930 | ¥26,400 | ¥26,400 | ¥14,400 | ¥11,400 |

## ❖本人負担額合計（①介護保険1割負担額＋②食費＋③部屋料金）

| 負担段階<br>要介護度 | 第４段階 | 第３段階② | 第３段階① | 第２段階 | 第１段階 |
|---|---|---|---|---|---|
| 要介護１（多床室） | ¥91,305 | ¥74,205 | ¥52,905 | ¥45,105 | ¥29,505 |
| 要介護２（多床室） | ¥93,405 | ¥76,305 | ¥55,005 | ¥47,205 | ¥31,605 |
| 要介護３（多床室） | ¥95,595 | ¥78,495 | ¥57,195 | ¥49,395 | ¥33,795 |
| 要介護４（多床室） | ¥97,695 | ¥80,595 | ¥59,295 | ¥51,495 | ¥35,895 |
| 要介護５（多床室） | ¥99,765 | ¥82,665 | ¥61,365 | ¥53,565 | ¥37,965 |
| 要介護１（個　室） | ¥100,785 | ¥87,705 | ¥66,405 | ¥46,605 | ¥40,905 |
| 要介護２（個　室） | ¥102,885 | ¥89,805 | ¥68,505 | ¥48,705 | ¥43,005 |
| 要介護３（個　室） | ¥105,075 | ¥91,995 | ¥70,695 | ¥50,895 | ¥45,195 |
| 要介護４（個　室） | ¥107,175 | ¥94,095 | ¥72,795 | ¥52,995 | ¥47,295 |
| 要介護５（個　室） | ¥109,245 | ¥96,165 | ¥74,865 | ¥55,065 | ¥49,365 |

※1 この表は、あくまで概算であり、目安となります。
※2 介護職員処遇改善加算Ⅰ（ロ）（介護報酬×17.6%）が算定されます。
※3 オムツ代・洗濯代を含みます。
※4 負担割合に関しては、市町村へ負担割合証申請を行い負担割合に応じた金額となります。
※5 食費・部屋代に関しては、市町村へ負担限度額申請を行い、負担段階に応じた金額となります。
※6 医療費は別途ご負担となります。

# 特別養護老人ホーム宇水園　施設利用料概算表

## ①介護保険２割負担額（３０日の場合）※3

2026.6現在

| 要介護度 | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ |
|---|---|---|---|---|---|
| 多床室 | ¥41,010 | ¥45,210 | ¥49,590 | ¥53,790 | ¥57,930 |
| 個　室 | ¥41,010 | ¥45,210 | ¥49,590 | ¥53,790 | ¥57,930 |

＊各個人の加算取得状況により料金の変動があります。

## ②食費（３０日の場合）

| 負担段階 | 第４段階<br>1,445円/日 |
|---|---|
| 本人負担額 | ¥43,350 |

## ③部屋料金（３０日の場合）

| 負担段階 | 第４段階 |
|---|---|
| 多床室 | ¥27,450 |
| 個　室 | ¥36,930 |

## ❖本人負担額合計（①介護保険2割負担額＋②食費＋③部屋料金）

| 負担段階<br>要介護度 | 第４段階 |
|---|---|
| 要介護１（多床室） | ¥111,810 |
| 要介護２（多床室） | ¥116,010 |
| 要介護３（多床室） | ¥120,390 |
| 要介護４（多床室） | ¥124,590 |
| 要介護５（多床室） | ¥128,730 |
| 要介護１（個　室） | ¥121,290 |
| 要介護２（個　室） | ¥125,490 |
| 要介護３（個　室） | ¥129,870 |
| 要介護４（個　室） | ¥134,070 |
| 要介護５（個　室） | ¥138,210 |

※1 この表は、あくまで概算であり、目安となります。
※2 介護職員処遇改善加算Ⅰ（ロ）（介護報酬×17.6%）が算定されます。
※3 オムツ代・洗濯代を含みます。
※4 負担割合に関しては、市町村へ負担割合証申請を行い負担割合に応じた金額となります。
※5 食費・部屋代に関しては、市町村へ負担限度額申請を行い、負担段階に応じた金額となります。
※6 医療費は別途ご負担となります。

# 特別養護老人ホーム宇水園　施設利用料概算表

## ①介護保険３割負担額（３０日の場合）※3

2026.6現在

| 要介護度 | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ |
|---|---|---|---|---|---|
| 多床室 | ¥61,515 | ¥67,815 | ¥74,385 | ¥80,685 | ¥86,895 |
| 個　室 | ¥61,515 | ¥67,815 | ¥74,385 | ¥80,685 | ¥86,895 |

＊各個人の加算取得状況により料金の変動があります。

## ②食費（３０日の場合）

| 負担段階 | 第４段階<br>1,445円/日 |
|---|---|
| 本人負担額 | ¥43,350 |

## ③部屋料金（３０日の場合）

| 負担段階 | 第４段階 |
|---|---|
| 多床室 | ¥27,450 |
| 個　室 | ¥36,930 |

## ❖本人負担額合計（①介護保険3割負担額＋②食費＋③部屋料金）

| 負担段階<br>要介護度 | 第４段階 |
|---|---|
| 要介護１（多床室） | ¥132,315 |
| 要介護２（多床室） | ¥138,615 |
| 要介護３（多床室） | ¥145,185 |
| 要介護４（多床室） | ¥151,485 |
| 要介護５（多床室） | ¥157,695 |
| 要介護１（個　室） | ¥141,795 |
| 要介護２（個　室） | ¥148,095 |
| 要介護３（個　室） | ¥154,665 |
| 要介護４（個　室） | ¥160,965 |
| 要介護５（個　室） | ¥167,175 |

※1 この表は、あくまで概算であり、目安となります。
※2 介護職員処遇改善加算Ⅰ（ロ）（介護報酬×17.6%）が算定されます。
※3 オムツ代・洗濯代を含みます。
※4 負担割合に関しては、市町村へ負担割合証申請を行い負担割合に応じた金額となります。
※5 食費・部屋代に関しては、市町村へ負担限度額申請を行い、負担段階に応じた金額となります。
※6 医療費は別途ご負担となります。