



特別養護老人ホーム スマイル・岡垣 利用料金表 (令和7年4月度版)

当施設で使用可能な介護負担額認定証(低所得者向け居住費・食費の減免制度)は本人様の収入及び世帯収入等から区分分けされ、行政から発行されます。詳しくは本人様がお住いの保険者(市町村の介護保険課)にお問い合わせ・お申し込みください。また、お持ちの場合は、有効期限がありますので期限の確認を行ってください。

〈料金体系〉

介護保険1割負担分(現役並み所得者相当2割負担) + 居住費 + 食費 = 毎月の料金 + その他の費用

※その他の費用とは…お薬代、病院受診代、理美容代、外食レク等で本人様が飲食された代金等(別途、各種加算がかかることがあります)

また別途電化製品持ち込み料 1,000円/月ご負担頂きます。日常生活費については、施設が立て替えて支払いを行います。立て替え分につきましては、請求書の中に含ませていただきます。尚、支払いが1ヶ月以上遅延した場合は、貴重品管理サービスを利用して頂きます。(事務手数料として 1,000円/月ご負担頂きます。)

【第1段階】… 世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市町村民税を課税されていない方で、老齢福祉年金を受給されている方。生活保護等を受給されている方。

介護度	介護保険1割負担		小計	居住費	食費	1日料金	月料金(30日)
	基本額	加算額					
要介護1	670	88	758	880	300	1,938	58,140
要介護2	740		828			2,008	60,240
要介護3	815		903			2,083	62,490
要介護4	886		974			2,154	64,620
要介護5	955		1,043			2,223	66,690

【第2段階】… 世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市町村民税を課税されていない方で、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年間80万円以下の方。

介護度	介護保険1割負担		小計	居住費	食費	1日料金	月料金(30日)
	基本額	加算額					
要介護1	670	88	758	880	390	2,028	6,0840
要介護2	740		828			2,098	62,940
要介護3	815		903			2,173	65,190
要介護4	886		974			2,244	67,320
要介護5	955		1043			2,313	69,390

【第3段階】… 世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市町村民税を課税されていない方で、上記2段階以外の方。
(※第3段階は収入額によって2パターンに分かれます。)

【第3段階①】 合計所得額と課税年収所得額、非課税年金所得額の合計が80万円以上120万円以下の方。

介護度	介護保険1割負担		小計	居住費	食費	1日料金	月料金(30日)
	基本額	加算額					
要介護1	670	88	758	1,370	650	2,778	83,340
要介護2	740		828			2,848	85,440
要介護3	815		903			2,923	87,690
要介護4	886		974			2,994	89,820
要介護5	955		1,043			3,063	91,890

【第3段階②】 合計所得額と課税年収所得額、非課税年金所得額の合計が120万円以上の方

介護度	介護保険1割負担		小計	居住費	食費	1日料金	月料金(30日)
	基本額	加算額					
要介護1	670	88	758	1,370	1,360	3,488	104,640
要介護2	740		828			3,558	106,740
要介護3	815		903			3,633	108,990
要介護4	886		974			3,704	111,120
要介護5	955		1,043			3,773	113,190



【第4段階】… 第1～3段階に該当しない方。

介護度	介護保険1割負担		小計	居住費	食費	1日料金	月料金(30日)
	基本額	加算額					
要介護1	670	88	758	2,066	1,445	4,269	128,070
要介護2	740		828			4,339	130,170
要介護3	815		903			4,414	132,420
要介護4	886		974			4,485	134,550
要介護5	955		1,043			4,554	136,620

【2割負担】… 本人の合計所得金額が220万円以上で、年金収入とその他の合計所得金額が240万円以上340万円未満の単身者。同様に2人以上の世帯では本人の合計所得220万円以上、年金収入とその他の所得金額が346万円以上463万円未満の方。

介護度	介護保険2割負担		小計	居住費	食費	1日料金	月料金(30日)
	基本額	加算額					
要介護1	1,340	176	1,472	2,066	1,445	5,027	150,810
要介護2	1,480		1,608			5,167	155,010
要介護3	1,630		1,754			5,317	159,510
要介護4	1,772		1,892			5,459	163,770
要介護5	1,910		2,026			5,597	167,910

【3割負担】… 65歳以上の方で合計所得金額が年間220万円以上の方。

介護度	介護保険1割負担		小計	居住費	食費	1日料金	月料金(30日)
	基本額	加算額					
要介護1	2,010	264	2,274	2,066	1,445	5,785	173,550
要介護2	2,220		2,484			5,995	179,850
要介護3	2,445		2,709			6,220	186,600
要介護4	2,658		2,922			6,433	192,990
要介護5	2,865		3,129			6,640	199,200

加算詳細 ※一割負担での負担金額

(1日)		(入所時)		(一月当たり)	
看護体制加算Ⅰ口	4円	初期加算	30円(30日間のみ)	科学的介護推進体制加算Ⅱ	50円
看護体制加算Ⅱ口	8円	安全体制対策加算	20円	個別機能訓練加算Ⅱ	20円
夜勤職員配置加算Ⅱ口	18円	(必要に応じて)		福祉施設処遇改善加算Ⅰ	140/1,000円
日常生活継続支援加算	46円	経口維持加算(Ⅰ)	400円(一月)	協力医療機関連携加算Ⅰ	50円
個別機能訓練加算Ⅰ	12円	療養食加算	6円(一食)	(おやつ代)	100円(1日)