

特別養護老人ホーム 喜楽園 利用料金表【要介護3～5】（令和8年8月1日から）

（介護保険部分）（単位：円）

介護度	介護保険 1割負担 （所定単位） （1日）	加算（1日につき）					加算 （1月につき）	負担割別保険請求額			介護職員処遇改善加算（Ⅰ口）17.6%			負担割別自己負担合計 ①		
		日常生活 継続支援 加 算	栄養ケア マネジメント 強化加算	夜勤職員 配置加算 （Ⅰ）	認知症専門 ケア加算	看護体制 加 算 （Ⅰ）口	生産性向上推進 体制加算 加算（Ⅱ）	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要介護3	732	36	11	13	3	4	10	23,980	47,960	71,940	4,220	8,441	12,661	28,200	56,401	84,601
要介護4	802	36	11	13	3	4	10	26,080	52,160	78,240	4,590	9,180	13,770	30,670	61,340	92,010
要介護5	871	36	11	13	3	4	10	28,150	56,300	84,450	4,954	9,909	14,863	33,104	66,209	99,313

介護度	負担割別自己負担合計 ①				食費 （1日）	居住費 （1日）	食費＋居住費 （月30日計算） 合 計②	月30日計算で支払う合計金額（①合計＋②合計）		
	1割	2割	3割	段階				1割負担	2割負担	3割負担
要介護3	28,200	56,401	84,601	1段階	300	0	9,000	37,200		
				個室	300	380	20,400	48,600		
				2段階	390	430	24,600	52,800		
				個室	390	480	26,100	54,300		
				3段階①	680	430	33,300	61,500		
				個室	680	880	46,800	75,000		
				3段階②	1,420	530	58,500	86,700		
				個室	1,420	980	72,000	100,200		
				4段階	1,570	1,015	77,550	105,750	133,951	162,151
要介護4	30,670	61,340	92,010	個室	1,570	1,331	87,030	115,230	143,431	171,631
				1段階	300	0	9,000	39,670		
				個室	300	380	20,400	51,070		
				2段階	390	430	24,600	55,270		
				個室	390	480	26,100	56,770		
				3段階①	680	430	33,300	63,970		
				個室	680	880	46,800	77,470		
				3段階②	1,420	530	58,500	89,170		
				個室	1,420	980	72,000	102,670		
要介護5	33,104	66,209	99,313	4段階	1,570	1,015	77,550	108,220	138,890	169,560
				個室	1,570	1,331	87,030	117,700	148,370	179,040
				1段階	300	0	9,000	42,104		
				個室	300	380	20,400	53,504		
				2段階	390	430	24,600	57,704		
				個室	390	480	26,100	59,204		
				3段階①	680	430	33,300	66,404		
				個室	680	880	46,800	79,904		
				3段階②	1,420	530	58,500	91,604		
				個室	1,420	980	72,000	105,104		
				4段階	1,570	1,015	77,550	110,654	143,759	176,863
				個室	1,570	1,331	87,030	120,134	153,239	186,343

被爆者手帳所持の方は食費＋居住費のみになります。

特別養護老人ホーム 喜楽園 利用料金表【要介護1～2】（令和8年8月1日から）

（介護保険部分）（単位：円）

介護度	介護保険 1割負担 （所定単位） （1日）	加算（1日につき）					加算 （1月につき）	負担割別保険請求額			介護職員処遇改善加算（Ⅰ口）17.6%			負担割別自己負担合計 ①		
		日常生活 継続支援 加 算	栄養ケア マネジメント 強化加算	夜勤職員 配置加算 （Ⅰ）	認知症専門 ケア加算	看護体制 加 算 （Ⅰ）口	生産性向上推進 体制加算 加算（Ⅱ）	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要介護 1	589	36	11	13	3	4	10	19,690	39,380	59,070	3,465	6,931	10,396	23,155	46,311	69,466
要介護 2	659	36	11	13	3	4	10	21,790	43,580	65,370	3,835	7,670	11,505	25,625	51,250	76,875

介護度	負担割別自己負担合計 ①				食費 (1日)	居住費 (1日)	食費＋居住費 (月30日計算) 合 計②	月30日計算で支払う合計金額（①合計＋②合計）		
	1割	2割	3割	段階				1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	23,155	46,311	69,466	1段階	300	0	9,000	32,155		
				個室	300	380	20,400	43,555		
				2段階	390	430	24,600	47,755		
				個室	390	480	26,100	49,255		
				3段階①	680	430	33,300	56,455		
				個室	680	880	46,800	69,955		
				3段階②	1,420	530	58,500	81,655		
				個室	1,420	980	72,000	95,155		
				4段階	1,570	1,015	77,550	100,705	123,861	147,016
				個室	1,570	1,331	87,030	110,185	133,341	156,496
要介護2	25,625	51,250	76,875	1段階	300	0	9,000	34,625		
				個室	300	380	20,400	46,025		
				2段階	390	430	24,600	50,225		
				個室	390	480	26,100	51,725		
				3段階①	680	430	33,300	58,925		
				個室	680	880	46,800	72,425		
				3段階②	1,420	530	58,500	84,125		
				個室	1,420	980	72,000	97,625		
				4段階	1,570	1,015	77,550	103,175	128,800	154,425
				個室	1,570	1,331	87,030	112,655	138,280	163,905

被爆者手帳所持の方は食費＋居住費のみになります。