

介護付有料老人ホームほほえみ（長期入居）料金表

令和7年1月現在

※下表の負担割合の1割、2割、3割とは、介護保険負担割合証に記載されている割合を指します。

1 共通料金

（単位：円）

負担割合	要介護度	介護保険自己負担分			全額自己負担分			日額合計	月額（※）
		基本部分	夜間支援体制加算（Ⅱ）	サービス提供体制加算（Ⅰ）	部屋代	食材料費（おやつ込）	管理費		
1割	要支援1	183	0	22	2,100	1,465	1,055	4,825	144,750
	要支援2	313	0	22	2,100	1,465	1,055	4,955	148,650
	要介護1	542	9	22	2,100	1,465	1,055	5,193	155,790
	要介護2	609	9	22	2,100	1,465	1,055	5,260	157,800
	要介護3	679	9	22	2,100	1,465	1,055	5,330	159,900
	要介護4	744	9	22	2,100	1,465	1,055	5,395	161,850
	要介護5	813	9	22	2,100	1,465	1,055	5,464	163,920
2割	要支援1	366	0	44	2,100	1,465	1,055	5,030	150,900
	要支援2	626	0	44	2,100	1,465	1,055	5,290	158,700
	要介護1	1,084	18	44	2,100	1,465	1,055	5,766	172,980
	要介護2	1,218	18	44	2,100	1,465	1,055	5,900	177,000
	要介護3	1,358	18	44	2,100	1,465	1,055	6,040	181,200
	要介護4	1,488	18	44	2,100	1,465	1,055	6,170	185,100
	要介護5	1,626	18	44	2,100	1,465	1,055	6,308	189,240
3割	要支援1	549	0	66	2,100	1,465	1,055	5,235	157,050
	要支援2	939	0	66	2,100	1,465	1,055	5,625	168,750
	要介護1	1,626	27	66	2,100	1,465	1,055	6,339	190,170
	要介護2	1,827	27	66	2,100	1,465	1,055	6,540	196,200
	要介護3	2,037	27	66	2,100	1,465	1,055	6,750	202,500
	要介護4	2,232	27	66	2,100	1,465	1,055	6,945	208,350
	要介護5	2,439	27	66	2,100	1,465	1,055	7,152	214,560

※月額は30日分として計算しておりますので、31日の月は1日分が加わります。

2 介護保険加算料金自己負担分（該当する方）

（単位：円）

加算名称	適用	負担割合ごとの金額			
		1割	2割	3割	
生活機能向上連携加算（Ⅱ）	該当する場合、1月に1回算定	200	400	600	
ADL維持等加算	（Ⅰ）	該当する場合、（Ⅰ）か（Ⅱ）のいずれかを1月に1回算定（要介護者のみ）	30	60	90
	（Ⅱ）		60	120	180
協力医療機関連携加算	（Ⅰ）	該当する場合、1月に1回算定	100	200	300
	（Ⅱ）		40	80	120
退院・退所時連携加算	入居してから30日以内に限り算定（要介護者のみ）	30	60	90	

加算名称	適用	負担割合ごとの金額		
		1割	2割	3割
退居時情報提供加算	該当する場合、1回に限り算定	250	500	750
科学的介護推進体制加算	該当する場合、1月に1回算定	40	80	120
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	(1の介護保険自己負担分+2の前行までの額)×128/1000により算定する額			

3 その他の料金

(単位：円)

品目		適用	金額	算定単位	
送迎料	市内	片道	協力医療機関への送迎を含む	1,200	1回あたり
		往復	同上	2,400	同上
	市外	片道	同上	2,400	同上
		往復	同上	4,800	同上
付添料	2時間以内	協力医療機関以外の医療機関への受診、所用等の付添い	2,050	2時間以内	
	2時間超		850	1時間超えるごとに加算	
買い物や手続き代行代			1,200	1件あたり	
私物洗濯代		排泄汚染のみ	70	1枚あたり	
洗濯乾燥機使用料			105	1回あたり	
家族宿泊料金	入居者と同室	食事代別	1,700	1泊あたり	
	入居者と別室	同上	3,400	同上	
おむつ代		廃棄料含む	30~120	1枚あたり	
個人電気使用代		テレビ、ラジオ以外の電気製品(冷蔵庫、電気ポット、加湿器、電気毛布、電気あんか)1台(枚)につき	40	1日あたり	
施設テレビ貸出料			75	同上	
週3回以上の入浴料			1,050	1回あたり	
ポータブルトイレ使用料			525	1月あたり	
体験入居料	自立から要介護2までの方		3,300	1泊あたり	
	要介護3以上の方		3,500	同上	
理美容代	散髪及び顔剃り		3,000	同上	
	散髪のみ		1,600	同上	
	顔そりのみ		1,600	同上	
	シャンプーのみ		1,600	同上	
	髪染め		4,000	同上	
検査等後の軽食		受診や所用で定時の食事に間に合わない場合	150	1食あたり	