

# 特別養護老人ホーム風の郷 料金表（令和7年度版）

## 《第1段階》

（単位：円）

要介護度	介護保険施設サービス自己負担	居住費	食費	基本計（1日分）	基本計（31日分）	共通加算（31日分）	合計（31日分）
要介護1	688	880	300	1,868	57,908	2,873	60,781
要介護2	760	880	300	1,940	60,140	2,873	63,013
要介護3	837	880	300	2,017	62,527	2,873	65,400
要介護4	910	880	300	2,090	64,790	2,873	67,663
要介護5	981	880	300	2,161	66,991	2,873	69,864

## 《第2段階》

（単位：円）

要介護度	介護保険施設サービス自己負担	居住費	食費	基本計（1日分）	基本計（31日分）	共通加算（31日分）	合計（31日分）
要介護1	688	880	390	1,958	60,698	2,873	63,571
要介護2	760	880	390	2,030	62,930	2,873	65,803
要介護3	837	880	390	2,107	65,317	2,873	68,190
要介護4	910	880	390	2,180	67,580	2,873	70,453
要介護5	981	880	390	2,251	69,781	2,873	72,654

## 《第3段階①》

（単位：円）

要介護度	介護保険施設サービス自己負担	居住費	食費	基本計（1日分）	基本計（31日分）	共通加算（31日分）	合計（31日分）
要介護1	688	1,370	650	2,708	83,948	2,873	86,821
要介護2	760	1,370	650	2,780	86,180	2,873	89,053
要介護3	837	1,370	650	2,857	88,567	2,873	91,440
要介護4	910	1,370	650	2,930	90,830	2,873	93,703
要介護5	981	1,370	650	3,001	93,031	2,873	95,904

## 《第3段階②》

（単位：円）

要介護度	介護保険施設サービス自己負担	居住費	食費	基本計（1日分）	基本計（31日分）	共通加算（31日分）	合計（31日分）
要介護1	688	1,370	1,360	3,418	105,958	2,873	108,831
要介護2	760	1,370	1,360	3,490	108,190	2,873	111,063
要介護3	837	1,370	1,360	3,567	110,577	2,873	113,450
要介護4	910	1,370	1,360	3,640	112,840	2,873	115,713
要介護5	981	1,370	1,360	3,711	115,041	2,873	117,914

## 《第4段階》

（単位：円）

要介護度	介護保険施設サービス自己負担	居住費	食費	基本計（1日分）	基本計（31日分）	共通加算（31日分）	合計（31日分）	
要介護1	1割	688	2,066	1,445	4,199	130,169	2,873	133,042
	2割	1,376	2,066	1,445	4,887	151,497	5,745	157,242
	3割	2,064	2,066	1,445	5,575	172,825	8,618	181,443
要介護2	1割	760	2,066	1,445	4,271	132,401	2,873	135,274
	2割	1,520	2,066	1,445	5,031	155,961	5,745	161,706
	3割	2,280	2,066	1,445	5,791	179,521	8,618	188,139
要介護3	1割	837	2,066	1,445	4,348	134,788	2,873	137,661
	2割	1,674	2,066	1,445	5,185	160,735	5,745	166,480
	3割	2,511	2,066	1,445	6,022	186,682	8,618	195,300
要介護4	1割	910	2,066	1,445	4,421	137,051	2,873	139,924
	2割	1,820	2,066	1,445	5,331	165,261	5,745	171,006
	3割	2,730	2,066	1,445	6,241	193,471	8,618	202,089
要介護5	1割	981	2,066	1,445	4,492	139,252	2,873	142,125
	2割	1,962	2,066	1,445	5,473	169,663	5,745	175,408
	3割	2,943	2,066	1,445	6,454	200,074	8,618	208,692

(共通加算に含まれる項目)

看護体制加算Ⅰ 2 + Ⅱ 2	夜勤職員配置加算Ⅱ 2
協力医療機関連携加算 1	日常生活継続支援加算 2
栄養マネジメント強化加算	科学的介護推進体制加算Ⅱ

**【備考】**

※料金には、おむつ代、洗濯代も含まれています。なお、共通加算の費用以外に「介護職員等処遇改善加算」や「個別機能訓練加算」など個々にかかる費用がございます。

※所得に応じて食費・居住費が減額されます。市区町村の介護保険担当窓口にて「**介護保険負担限度額認定証**」の申請が必要になります。

※入院・外泊期間中の居住費について

負担限度額認定証が第1段階～第3段階②の方は、6日間（最大12日間）は段階に応じた居住費を請求させていただきます。それ以降は第4段階の居住費（2,066円/日）が請求されますのでご注意ください。