

特別養護老人ホーム プルミエールひたち野 ご利用料金表

31日ご利用の場合(1割負担)

令和7年11月30日更新

介護保険対象サービス ※各市町村から発行される介護負担割合証をご確認ください。

基本料金(サービス利用料金/1日) ※介護保険負担割合証(1割)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	589円	659円	732円	802円	871円
①基本料金(サービス利用料金/1カ月)	18,259円	20,429円	22,692円	24,862円	27,001円
②看護体制加算 I (4円/日)	124円				
③夜勤職員配置加算 I (13円/日)	403円				
④栄養マネジメント強化加算(11円/日)	341円				
⑤日常生活継続支援加算(36円/日)	1,116円				
⑥療養食加算(6円/1日3回)	558円				
⑦褥瘡マネジメント加算(3円/月1回)	3円				
⑧科学的介護推進体制加算(40円/月1回)	40円				
⑨初期加算(30円/日 入所から30日間)	900円				
⑩安全対策体制加算(20円/入所初日に限り)	20円				
⑪介護職員処遇改善加算 I (①~⑧合計の14%)	2,918円	3,222円	3,539円	3,843円	4,142円

介護保険対象外サービス ※介護負担限度額認定証をお持ちの方は、補足給付対象となります。

⑫食費	第4段階(1,650円/日)	51,150円
	第3段階②(1,360円/日)	42,160円
	第3段階①(650円/日)	20,150円
	第2段階(390円/日)	12,090円
	第1段階(300円/日)	9,300円
⑬居住費	第4段階(915円/日)	28,365円
	第3段階②(430円/日)	13,330円
	第3段階①(430円/日)	13,330円
	第2段階(430円/日)	13,330円
	第1段階(0円/日)	0円

①~⑬利用料合計	第4段階	104,197円	106,671円	109,251円	111,725円	114,163円
	第3段階②	80,172円	82,646円	85,226円	87,700円	90,138円
	第3段階①	58,162円	60,636円	63,216円	65,690円	68,128円
	第2段階	50,102円	52,576円	55,156円	57,630円	60,068円
	第1段階	9,300円	9,300円	9,300円	9,300円	9,300円

【介護負担限度額】
 第4段階 下記該当なし
 第3段階② 世帯全員が市町村民税非課税で、本人の課税、非課税年金合計が120万円超
 第3段階① 世帯全員が市町村民税非課税で、本人の課税、非課税年金合計が80万円超、120万円以下
 第2段階 世帯全員が市町村民税非課税で、本人の課税、非課税年金合計が80万円以下
 第1段階 世帯全員が市町村民税非課税で、老年福祉年金を受給している方/生活保護受給者等

その他ご利用料金について ※下記については対象者又は希望者のみ別途料金がかかります。

①外泊入院時加算(1カ月に6日間を限度) ※対象者のみ「サービス費」に加算	246円/日
②理容・美容サービス(希望者対象で、専門業者による理容・美容サービスを実施いたします)	実費相当額
③行事等の参加に係る費用(参加希望者のみ。各行事毎にご案内させていただきます)	実費相当額
④電気機器使用料(個人のテレビ、冷蔵庫、電気毛布等の電気機器を使用した場合)	500円/品

特別養護老人ホーム プルミエールひたち野 ご利用料金表

31日ご利用の場合(2割負担)

令和7年3月28日更新

介護保険対象サービス ※各市町村から発行される介護負担割合証をご確認ください。

基本料金(サービス利用料金/1日) ※介護保険負担割合証(1割)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	589円	659円	732円	802円	871円
①基本料金(サービス利用料金/1カ月)	36,518円	40,858円	45,384円	49,724円	54,002円
②看護体制加算 I (4円/日)	248円				
③夜勤職員配置加算 I (13円/日)	806円				
④栄養マネジメント強化加算(11円/日)	682円				
⑤日常生活継続支援加算(36円/日)	2,232円				
⑥療養食加算(6円/1日3回)	1,116円				
⑦褥瘡マネジメント加算(3円/月1回)	6円				
⑧科学的介護推進体制加算(40円/月1回)	80円				
⑨初期加算(30円/日 入所から30日間)	1,800円				
⑩安全対策体制加算(20円/入所初日に限り)	40円				
⑪介護職員処遇改善加算 I (①~⑧合計の14%)	5,836円	6,444円	7,078円	7,685円	8,284円

介護保険対象外サービス ※介護負担限度額認定証をお持ちの方は、補足給付対象となります。

⑫食費(1,650円/日)	51,150円				
⑬居住費(915円/日)	28,365円				
①~⑬利用料合計	128,879円	133,827円	138,987円	143,934円	148,811円

31日ご利用の場合(3割負担)

令和7年3月28日更新

介護保険対象サービス ※各市町村から発行される介護負担割合証をご確認ください。

基本料金(サービス利用料金/1日) ※介護保険負担割合証(1割)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	589円	659円	732円	802円	871円
①基本料金(サービス利用料金/1カ月)	54,777円	61,287円	68,076円	74,586円	81,003円
②看護体制加算 I (4円/日)	372円				
③夜勤職員配置加算 I (13円/日)	1,209円				
④栄養マネジメント強化加算(11円/日)	1,023円				
⑤日常生活継続支援加算(36円/日)	3,348円				
⑥療養食加算(6円/1日3回)	1,674円				
⑦褥瘡マネジメント加算(3円/月1回)	9円				
⑧科学的介護推進体制加算(40円/月1回)	120円				
⑨初期加算(30円/日 入所から30日間)	2,700円				
⑩安全対策体制加算(20円/入所初日に限り)	60円				
⑪介護職員処遇改善加算 I (①~⑧合計の14%)	8,754円	9,666円	10,616円	11,528円	12,426円

介護保険対象外サービス ※介護負担限度額認定証をお持ちの方は、補足給付対象となります。

⑫食費(1,650円/日)	51,150円				
⑬居住費(915円/日)	28,365円				
①~⑬利用料合計	153,561円	160,983円	168,722円	176,144円	183,459円