

【特別養護老人ホームとは】

特別養護老人ホームは、介護保険施設のひとつです。特別養護老人ホームは老人福祉法に基づく呼称で、介護保険法では介護老人福祉施設とも呼ばれます。主に社会福祉法人や地方自治体が開設しています。身体、精神上の障害のため常に介護が必要で、家での介護が困難な人が対象。特別な場合を除き、要介護度3～5の人が利用できます。食事、排せつ、入浴などの日常生活の介助や健康管理を受けられます。

【費用・料金について】

有料老人ホームなどで必要になる入居一時金は、特別養護老人ホームでは必要ありません。入居後に必要な月額利用料には、介護保険の自己負担分、居住費、食費に加えて日常生活にかかる雑費などが含まれます。月額利用料は、本人や扶養義務のある家族の世帯収入、課税状況によって異なります。

【入居条件について】

入居対象者は、原則65歳以上の高齢者で、要介護度3から5の方です。その他、「伝染病などの疾患がない方」「長期的な入院を必要としない方」また「当施設で適正な介護を提供できる方」などです。入所順位は指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）の入所に係る参酌基準による点数の高い方から入所判定委員会を経て決定致します。

【介護・医療について】

特別養護老人ホームで行われる介護サービスは、食事や入浴、排泄といった日常生活の介護や援助、機能訓練などが主なものとなります。生活の場として健康管理や衛生管理が中心となります。常勤の医師はおりませんので、恒常的な医療ケアを必要とする方の入所はできません。

【施設内での活動内容について】

クラブ活動やレクリエーション、季節毎のイベントなど、催しを行ないます。

【居室について】

当施設は、高齢者の尊厳・プライバシーの保護を目的とした、ユニット型個室タイプの施設です。

10個の個室と共有スペースが1ユニットとなっており、一人でのんびりと過ごせるプライベート空間と、少人数の家庭的な雰囲気を楽しめる談話スペースが備わっています。居室には電動ベッド、タンス、洗面化粧台の設備があります。

社会福祉法人コスモ福祉会 特別養護老人ホームひかりの里



開所日 平成26年9月1日

事業概要

- 特別養護老人ホーム 定員80人
- ショートステイ 定員20人
- デイサービス 定員24人
- 居宅介護支援事業所

施設所在地

中島村大字滑津字宿裏10番地1

電話0248-21-5988



2026 年 8 月 1 日 改訂

特別養護老人ホーム「ひかりの里」料金表（30 日利用の場合）

<第 1 段階の基本料金>

要介護度	1 日の 1 割負担	居住費	食 費	1 日の料金	月の料金
要介護 1	670	880	300	1,850	55,500
要介護 2	740	880	300	1,920	57,600
要介護 3	815	880	300	1,995	59,850
要介護 4	886	880	300	2,066	61,980
要介護 5	955	880	300	2,135	64,050

<第 2 段階の基本料金>

要介護度	1 日の 1 割負担	居住費	食 費	1 日の料金	月の料金
要介護 1	670	880	390	1,940	58,200
要介護 2	740	880	390	2,010	60,300
要介護 3	815	880	390	2,085	62,550
要介護 4	886	880	390	2,156	64,680
要介護 5	955	880	390	2,225	66,750

<第 3 段階①の基本料金>

要介護度	1 日の 1 割負担	居住費	食 費	1 日の料金	月の料金
要介護 1	670	1,370	680	2,720	81,600
要介護 2	740	1,370	680	2,790	83,700
要介護 3	815	1,370	680	2,865	85,950
要介護 4	886	1,370	680	2,936	88,080
要介護 5	955	1,370	680	3,005	90,150

<第 3 段階②の基本料金>

要介護度	1 日の 1 割負担	居住費	食 費	1 日の料金	月の料金
要介護 1	670	1,470	1,420	3,560	106,800
要介護 2	740	1,470	1,420	3,630	108,900
要介護 3	815	1,470	1,420	3,705	111,150
要介護 4	886	1,470	1,420	3,776	113,280
要介護 5	955	1,470	1,420	3,845	115,350

<第 4 段階の基本料金>

要介護度	1 日の 1 割負担	居住費	食 費	1 日の料金	月の料金
要介護 1	670	2,066	1,656	4,392	131,760
要介護 2	740	2,066	1,656	4,462	133,860
要介護 3	815	2,066	1,656	4,537	136,110
要介護 4	886	2,066	1,656	4,608	138,240
要介護 5	955	2,066	1,656	4,677	140,310

<第 4 段階「負担割合 2 割の方」の基本料金>

要介護度	1 日の 2 割負担	居住費	食 費	1 日の料金	月の料金
要介護 1	1,340	2,066	1,656	5,062	151,860
要介護 2	1,480	2,066	1,656	5,202	156,060
要介護 3	1,630	2,066	1,656	5,352	160,560
要介護 4	1,772	2,066	1,656	5,494	164,820
要介護 5	1,910	2,066	1,656	5,632	168,960

<第 4 段階「負担割合 3 割の方」の基本料金>

要介護度	1 日の 3 割負担	居住費	食 費	1 日の料金	月の料金
要介護 1	2,010	2,066	1,656	5,732	171,960
要介護 2	2,220	2,066	1,656	5,942	178,260
要介護 3	2,445	2,066	1,656	6,167	185,010
要介護 4	2,658	2,066	1,656	6,380	191,400
要介護 5	2,865	2,066	1,656	6,587	197,610

※各加算として

- 日常生活継続支援加算Ⅱ 46 単位/日
- 栄養マネジメント強化加算 11 単位/日
- 看護体制加算Ⅰ 2 4 単位/日
- 看護体制加算Ⅱ 2 8 単位/日
- 夜勤職員配置加算Ⅱ 18 単位/日
- 経口維持加算(Ⅰ) 400 単位/月
- 療養食加算 6 単位/1 回
- 科学的介護推進体制加算(Ⅰ) 40 単位/月
- 個別機能訓練加算 12 単位/日
- 初期加算 30 単位/日（入居後 30 日間に限り）
- 協力医療機関連携加算 100 単位/月
- 生産性向上推進体制加算Ⅰ 100 単位/月
- 生産性向上推進体制加算Ⅱ 10 単位/月
- 介護職員処遇改善加算Ⅰ 介護保険利用者負担分の 14.0% 加算させていただきます。

※その他の主な自己負担金について

- ・医療機関の受診に関わる費用
- ・各種予防接種
- ・理美容料金 カットのみ 2,500 円
カラー 5,000 円～
- ・施設売店での買い物
- ・施設備品以外の嗜好品
- ・イベント参加に関わる費用 等