

[平成30年4月1日～]

長期入所 利用料金表(月額)



[サービス費] (①～⑨については1割負担の額となります。)

| | | 介護度 1 | 介護度 2 | 介護度 3 | 介護度 4 | 介護度 5 | |
|---|--|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| ① | ユニット型地域密着型介護老人福祉施設 入所者生活介護費(Ⅰ)ユニット型個室 | 644 円 | 712 円 | 785 円 | 854 円 | 922 円 | |
| ② | 栄養マネジメント | 14 円 | 14 円 | 14 円 | 14 円 | 14 円 | |
| ③ | 夜勤職員配置加算Ⅱ | 46 円 | 46 円 | 46 円 | 46 円 | 46 円 | |
| ④ | 看護体制加算Ⅱ | 23 円 | 23 円 | 23 円 | 23 円 | 23 円 | |
| ⑤ | 日常生活継続支援加算(Ⅱ) | 46 円 | 46 円 | 46 円 | 46 円 | 46 円 | |
| ⑥ | 合計(①+②+③+④+⑤) (1日分) | 773 円 | 841 円 | 914 円 | 983 円 | 1,051 円 | |
| ⑦ | 口腔衛生管理体制加算(月額) | 30 円 | 30 円 | 30 円 | 30 円 | 30 円 | |
| ⑧ | 合計((⑥×31)+⑦) (31日分) | 23,993 円 | 26,101 円 | 28,364 円 | 30,503 円 | 32,611 円 | |
| ⑨ | 介護職員処遇改善加算Ⅰ (⑧×8.3%) | 1,991 円 | 2,166 円 | 2,354 円 | 2,532 円 | 2,707 円 | |
| ⑩ | 自己負担額 合計 (⑧+⑨) | 【1割負担の場合】 | 25,984 円 | 28,267 円 | 30,718 円 | 33,035 円 | 35,318 円 |
| | | 【2割負担の場合】 | 51,968 円 | 56,534 円 | 61,436 円 | 66,070 円 | 70,636 円 |

*ご利用者により、上記以外の加算を算定させて頂いている場合があります。

[居住費・食費]

| 負担段階 | 居住費(個室) | 食費 | 合計 31日分 (居住費+食費) |
|-----------------|---------|---------|---------------------|
| | (1日) | (1日) | |
| 第1段階 | 820 円 | 300 円 | 34,720 円 |
| 第2段階 | 820 円 | 390 円 | 37,510 円 |
| 第3段階 | 1,310 円 | 650 円 | 60,760 円 |
| 第4段階(標準負担:減免なし) | 1,970 円 | 1,380 円 | 103,850 円 |

利用料金: サービス費(自己負担額) + 居住費 + 食費

[利用者負担段階の対象者]

| 負担段階 | 対象者 |
|----------------|--|
| 第1段階 | ・老齢福祉年金受給者で、世帯全員が市民税非課税の方 ・生活保護を受給されている方 |
| 第2段階 | ・世帯全員が市民税非課税で、合計所得金額と課税年金収入額と 非課税年金収入額の合計が80万以下である方 |
| 第3段階 | ・世帯全員が市民税非課税で、上記に該当しない方 |
| 第4段階 (減免なし) | ・第1段階から第3段階に該当しない方 |

◎市町村に申請が必要です。