

[平成27年8月1日]

# 地域密着型特養ほほえみ利用料金表(長期入所)



[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	625 円	691 円	762 円	828 円	894 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)	754 円	820 円	891 円	957 円	1,023 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)	23,404 円	25,450 円	27,651 円	29,697 円	31,743 円	
⑨	介護職員処遇改善加算Ⅰ (⑧×5.9%)	1,381 円	1,502 円	1,631 円	1,752 円	1,873 円	
⑩	自己負担額 合計 (⑧+⑨)	【1割負担の場合】	24,785 円	26,952 円	29,282 円	31,449 円	33,616 円
		【※2割負担の場合】	49,570 円	53,904 円	58,564 円	62,898 円	67,232 円

※2割負担対象者…合計所得金額160万円以上の方。  
ただし、「年金収入+その他合計所得金額」の合計が単身で280万円、2人以上世帯で346万円未満の  
場合は1割となります。市町村への申請が必要です。

## [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、前年の合計所得金額と課税年金収入額の 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。