

利用者負担額一覧 概要

I 施設利用料

< 多床室 >

(1単位 10.45 円)

		要介護度	1	2	3	4	5	
介護給付費		1日当たりの単位数	681 単位	751 単位	824 単位	894 単位	963 単位	
		1ヶ月(10割分)	253,245 円	278,262 円	304,345 円	329,363 円	354,025 円	
利用者負担額	介護保険一部負担額	1ヶ月(1割分)	25,325 円	27,827 円	30,435 円	32,937 円	35,403 円	
	利用者負担段階							
	居住費	1段階	1日			0 円		
			1ヶ月			0 円		
		2段階	1日			430 円		
			1ヶ月			12,900 円		
		3段階①・②	1日			430 円		
			1ヶ月			12,900 円		
		4段階	1日			915 円		
			1ヶ月			27,450 円		
	食費	1段階	1日			300 円		
			1ヶ月			9,000 円		
		2段階	1日			390 円		
			1ヶ月			11,700 円		
		3段階①	1日			650 円		
1ヶ月					19,500 円			
3段階②		1日			1,360 円			
		1ヶ月			40,800 円			
4段階	1日			1,445 円				
	1ヶ月			43,350 円				
1ヶ月合計	1段階	1ヶ月	34,325 円	36,827 円	39,435 円	41,937 円	44,403 円	
	2段階	1ヶ月	49,925 円	52,427 円	55,035 円	57,537 円	60,003 円	
	3段階①	1ヶ月	57,725 円	60,227 円	62,835 円	65,337 円	67,803 円	
	3段階②	1ヶ月	79,025 円	81,527 円	84,135 円	86,637 円	89,103 円	
	4段階(1割)	1ヶ月	96,125 円	98,627 円	101,235 円	103,737 円	106,203 円	
	4段階(2割)	1ヶ月	121,449 円	126,453 円	131,669 円	136,673 円	141,605 円	
	4段階(3割)	1ヶ月	146,774 円	154,279 円	162,104 円	169,609 円	177,008 円	

(1ヶ月 / 30 日)

< 従来型個室 >

(1単位 10.45 円)

		要介護度	1	2	3	4	5	
介護給付費		1日当たりの単位数	681 単位	751 単位	824 単位	894 単位	963 単位	
		1ヶ月(10割分)	253,245 円	278,262 円	304,345 円	329,363 円	354,025 円	
利用者負担額	介護保険一部負担額	1ヶ月(1割分)	25,325 円	27,827 円	30,435 円	32,937 円	35,403 円	
	利用者負担段階							
	居住費	1段階	1日			380 円		
			1ヶ月			11,400 円		
		2段階	1日			480 円		
			1ヶ月			14,400 円		
		3段階①・②	1日			880 円		
			1ヶ月			26,400 円		
		4段階	1日			1,231 円		
			1ヶ月			36,930 円		
	食費	1段階	1日			300 円		
			1ヶ月			9,000 円		
		2段階	1日			390 円		
			1ヶ月			11,700 円		
		3段階①	1日			650 円		
1ヶ月					19,500 円			
3段階②		1日			1,360 円			
		1ヶ月			40,800 円			
4段階	1日			1,445 円				
	1ヶ月			43,350 円				
1ヶ月合計	1段階	1ヶ月	45,725 円	48,227 円	50,835 円	53,337 円	55,803 円	
	2段階	1ヶ月	51,425 円	53,927 円	56,535 円	59,037 円	61,503 円	
	3段階①	1ヶ月	71,225 円	73,727 円	76,335 円	78,837 円	81,303 円	
	3段階②	1ヶ月	92,525 円	95,027 円	97,635 円	100,137 円	102,603 円	
	4段階(1割)	1ヶ月	105,605 円	108,107 円	110,715 円	113,217 円	115,683 円	
	4段階(2割)	1ヶ月	130,929 円	135,933 円	141,149 円	146,153 円	151,085 円	
	4段階(3割)	1ヶ月	156,254 円	163,759 円	171,584 円	179,089 円	186,488 円	

介護職員処遇改善加算 加算率

14.0%

(1ヶ月 / 30 日)

II 社会福祉法人による利用者負担軽減制度

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
減額割合	1/2	1/4	1/4	なし

① 軽減の対象

「介護保険利用者負担分」「居住費」「食費」

② 対象者

住民税世帯非課税者であり、次の要件の全てを満たし、生計が困難であると市町村が認めた方。

③ 要件

- ・ 年間収入が単身世帯で150万円、世帯員が増えるごとに50万円加算した額以下であること。
- ・ 預貯金等の額単身世帯で350万円、世帯員が1人増えるごとに100万円加算した額以下であること。
- ・ 日常生活に供する資産以外に活用できる資産がないこと。
- ・ 負担能力のある親族等に扶養されていないこと。
- ・ 介護保険料を滞納していないこと。

III 高額介護サービス費の利用者負担額の上限

区分	利用者負担額の上限額	対象となる方
利用者負担第1段階	15,000 円	生活保護を受給している方等
利用者負担第2段階	15,000 円	前年の合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間80 万円以下の方等
利用者負担第3段階	24,600 円	世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方
利用者負担第4段階(1)	44,400 円	現役並み所得者に相当する方がいる世帯の方
利用者負担第4段階(2)	93,000 円	
利用者負担第4段階(3)	140,100 円	

- ・ 月々の介護サービスの1割負担の合計額について所得に応じて上限額を設定します。
- ・ 上記の金額を超えた場合には、その超えた金額が高額介護サービス費として給付されます。

IV 持ち込み物品の電気代

テレビ14～21型	月額	200 円
冷蔵庫	月額	400 円
電気毛布・アンカ	月額	300 円
その他	消費電力 1kwhあたり 25円で換算	