

料金表

利用料の目安はご本人（ご家族様）の所得によって、下記の通りとなります。
※1ヶ月当たり31日で計算しており、個々により多少の誤差が生じます。

1. 介護保険の給付の対象となるサービス利用料金

【利用料負担 第1段階】 老年福祉年金受給者・生活保護受給者
多床室

	介護サービス費	住宅費（0円）	食費（300円）	合計
要介護3	29,848	0	9,300	39,148
要介護4	32,389	0	9,300	41,689
要介護5	34,893	0	9,300	44,193

【利用料負担 第2段階】 市民税非課税世帯で年金収入80万以下の方
多床室

	介護サービス費	住宅費（430円）	食費（390円）	合計
要介護3	29,848	13,330	12,090	55,268
要介護4	32,389	13,330	12,090	57,809
要介護5	34,893	13,330	12,090	60,313

従来型個室

	介護サービス費	住宅費（480円）	食費（390円）	合計
要介護3	29,848	14,880	12,090	56,818
要介護4	32,389	14,880	12,090	59,359
要介護5	34,893	14,880	12,090	61,863

【利用料負担 第3段階①】 市民税非課税世帯で年金収入80万～120万の方
多床室

	介護サービス費	住宅費（430円）	食費（650円）	合計
要介護3	29,848	13,330	20,150	63,328
要介護4	32,389	13,330	20,150	65,869
要介護5	34,893	13,330	20,150	68,373

従来型個室

	介護サービス費	住宅費（880円）	食費（650円）	合計
要介護3	29,848	27,280	20,150	77,278
要介護4	32,389	27,280	20,150	79,819
要介護5	34,893	27,280	20,150	82,323

【利用料負担 第3段階②】 市民税非課税世帯で年金収入120万以上の方
多床室

	介護サービス費	住宅費（430円）	食費（1360円）	合計
要介護3	29,848	13,330	42,160	85,338
要介護4	32,389	13,330	42,160	87,879
要介護5	34,893	13,330	42,160	90,383

従来型個室

	介護サービス費	住宅費（880円）	食費（1360円）	合計
要介護3	29,848	27,280	42,160	99,288
要介護4	32,389	27,280	42,160	101,829
要介護5	34,893	27,280	42,160	104,333

【介護保険負担割合証 1割負担の方】 第1～3段階に該当されない方
多床室

	介護サービス費	住宅費 (915円)	食費 (1680円)	合計
要介護3	29,848	28,365	52,080	110,293
要介護4	32,389	28,365	52,080	112,834
要介護5	34,893	28,365	52,080	115,338

従来型個室

	介護サービス費	住宅費 (1250円)	食費 (1680円)	合計
要介護3	29,848	38,750	52,080	120,678
要介護4	32,389	38,750	52,080	123,219
要介護5	34,893	38,750	52,080	125,723

【介護保険負担割合証 2割負担の方】

多床室

	介護サービス費	住宅費 (915円)	食費 (1680円)	合計
要介護3	59,696	28,365	52,080	140,141
要介護4	64,777	28,365	52,080	145,222
要介護5	69,785	28,365	52,080	150,230

従来型個室

	介護サービス費	住宅費 (1250円)	食費 (1680円)	合計
要介護3	59,696	38,750	52,080	150,526
要介護4	64,777	38,750	52,080	155,607
要介護5	69,785	38,750	52,080	160,615

【介護保険負担割合証 3割負担の方】

多床室

	介護サービス費	住宅費 (915円)	食費 (1680円)	合計
要介護3	89,544	28,365	52,080	169,989
要介護4	97,166	28,365	52,080	177,611
要介護5	104,677	28,365	52,080	185,122

従来型個室

	介護サービス費	住宅費 (1250円)	食費 (1680円)	合計
要介護3	89,544	38,750	52,080	180,374
要介護4	97,166	38,750	52,080	187,996
要介護5	104,677	38,750	52,080	195,507

※ 上記表の利用料金には、日常生活継続加算（36単位/日）・看護体制加算（13単位/日）
夜勤職員配置加算（22単位/日）・栄養ケアマネジメント強化加算（11単位/日）・
口腔衛生管理体制加算（110単位/月）・科学的介護推進体制加算（50単位/月）・
協力医療機関連携加算（100単位/月）別途、療養食加算・外泊時費用・初期加算・
看取り加算・安全対策体制加算の対象になる場合もあります。

又、上記の表の利用料金には『介護職員等処遇改善加算』14.0%が加算として含まれて
おります。

※ 利用料に関わる『負担限度額認定書』に該当する方、又、各市町村から交付されてい
る『介護保険負担割合証』を確認して下さい。

※ 『高額介護サービス費』で後から給付されている方に関しては、負担利用料は変わり

2. 短期入院、外泊をされた場合の料金

介護保険からの給付によって、外泊時費用を頂きます。

外泊の翌日から当該月6日間（月をまたがる場合は最大12日間）の範囲内で実際に外泊した日数分で利用料金をご負担いただきます。

外泊時費用（加算） 246円

介護サービス（居住費） 本人の収入によって異なります。

3. 介護保険の給付の対象とならないサービス

特別な食事	実費
理髪・美容	1,760円/回
貴重品の管理	2,000円/月
レクリエーション、クラブ活動	材料代等の実費
電気料金	テレビ2,000円/月 ラジカセ500円/月 電気毛布1,000円/月 加湿器 1,000円/月 あんか1,000円/月 携帯電話充電500円/月
複写物の交付	10円/枚 証明書等200円
日常生活用品	歯ブラシ70円 ※ 口腔スポンジ50円 ※ ワンタフトブラシ120円 ※ ティッシュペーパー（箱）100円 電話代 1分30円 マスク（箱）350円
移送に係る費用	1kmあたり100円 その他駐車場 有料道路代等の実費負担

※日常生活用品の一部は歯科指導のもと利用となります。

※当契約は8月利用分の利用料金となっております。