

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	食費(300円)	合計
要介護3	28,626	0	9,300	37,926
要介護4	31,064	0	9,300	40,364
要介護5	33,466	0	9,300	42,766

【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(370円)	食費(390円)	合計
要介護3	28,626	11,470	12,090	52,186
要介護4	31,064	11,470	12,090	54,624
要介護5	33,466	11,470	12,090	57,026

従来型個室

	介護サービス費	住宅費(420円)	食費(390円)	合計
要介護3	28,626	13,020	12,090	53,736
要介護4	31,064	13,020	12,090	56,174
要介護5	33,466	13,020	12,090	58,576

【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(370円)	食費(650円)	合計
要介護3	28,626	11,470	20,150	60,246
要介護4	31,064	11,470	20,150	62,684
要介護5	33,466	11,470	20,150	65,086

従来型個室

	介護サービス費	住宅費(820円)	食費(650円)	合計
要介護3	28,626	25,420	20,150	74,196
要介護4	31,064	25,420	20,150	76,634
要介護5	33,466	25,420	20,150	79,036

【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(370円)	食費(1360円)	合計
要介護3	28,626	11,470	42,160	82,256
要介護4	31,064	11,470	42,160	84,694
要介護5	33,466	11,470	42,160	87,096

従来型個室

	介護サービス費	住宅費(820円)	食費(1360円)	合計
要介護3	28,626	25,420	42,160	96,206
要介護4	31,064	25,420	42,160	98,644
要介護5	33,466	25,420	42,160	101,046

【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 (855円)	食費 (1680円)	合計
要介護3	28,626	26,505	52,080	107,211
要介護4	31,064	26,505	52,080	109,649
要介護5	33,466	26,505	52,080	112,051

従来型個室

	介護サービス費	住宅費 (1200円)	食費 (1680円)	合計
要介護3	28,626	37,200	52,080	117,906
要介護4	31,064	37,200	52,080	120,344
要介護5	33,466	37,200	52,080	122,746

【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 (855円)	食費 (1680円)	合計
要介護3	57,251	26,505	52,080	135,836
要介護4	62,127	26,505	52,080	140,712
要介護5	66,931	26,505	52,080	145,516

従来型個室

	介護サービス費	住宅費 (1200円)	食費 (1680円)	合計
要介護3	57,251	37,200	52,080	146,531
要介護4	62,127	37,200	52,080	151,407
要介護5	66,931	37,200	52,080	156,211

【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 (855円)	食費 (1680円)	合計
要介護3	85,877	26,505	52,080	164,462
要介護4	93,190	26,505	52,080	171,775
要介護5	100,396	26,505	52,080	178,981

従来型個室

	介護サービス費	住宅費 (1200円)	食費 (1680円)	合計
要介護3	85,877	37,200	52,080	175,157
要介護4	93,190	37,200	52,080	182,470
要介護5	100,396	37,200	52,080	189,676

- ※ 上記表の利用料金には、日常生活継続加算（30単位/日）・夜勤職員配置加算（22単位/日）看護体制加算（13単位/日）・口腔衛生管理体制加算（90単位/月）・栄養ケアマネジメント強化加算（11単位/日）・科学的介護推進体制加算（50単位/月）、別途、療養食加算・外泊時費用・初期加算・看取り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、『介護職員処遇改善加算』8.3%・『介護職員等特定処遇改善』2.7%・『介護職員等ベースアップ等支援加算』1.6%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ます。

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	1,650円/回 (顔剃り込み 1,980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

※歯科指導のものと利用となります。