

指定介護老人福祉施設 特別養護老人ホーム ペーパームーン

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	30,761	0	9,300	40,061
要介護4	33,381	0	9,300	42,681
要介護5	35,965	0	9,300	45,265

【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	30,761	13,330	12,090	56,181
要介護4	33,381	13,330	12,090	58,801
要介護5	35,965	13,330	12,090	61,385

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	30,761	14,880	12,090	57,731
要介護4	33,381	14,880	12,090	60,351
要介護5	35,965	14,880	12,090	62,935

【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（680円）	合計
要介護3	30,761	13,330	21,080	65,171
要介護4	33,381	13,330	21,080	67,791
要介護5	35,965	13,330	21,080	70,375

従来型個室

	介護サービス費	住宅費（880円）	食費（680円）	合計
要介護3	30,761	27,280	21,080	79,121
要介護4	33,381	27,280	21,080	81,741
要介護5	35,965	27,280	21,080	84,325

【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（530円）	食費（1420円）	合計
要介護3	30,761	16,430	44,020	91,211
要介護4	33,381	16,430	44,020	93,831
要介護5	35,965	16,430	44,020	96,415

従来型個室

	介護サービス費	住宅費（980円）	食費（1420円）	合計
要介護3	30,761	30,380	44,020	105,161
要介護4	33,381	30,380	44,020	107,781
要介護5	35,965	30,380	44,020	110,365

【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 (1830円)	合計
要介護3	30,761	28,365	56,730	115,856
要介護4	33,381	28,365	56,730	118,476
要介護5	35,965	28,365	56,730	121,060

従来型個室

	介護サービス費	住宅費 (1250円)	食費 (1830円)	合計
要介護3	30,761	38,750	56,730	126,241
要介護4	33,381	38,750	56,730	128,861
要介護5	35,965	38,750	56,730	131,445

【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 (1830円)	合計
要介護3	61,522	28,365	56,730	146,617
要介護4	66,761	28,365	56,730	151,856
要介護5	71,929	28,365	56,730	157,024

従来型個室

	介護サービス費	住宅費 (1250円)	食費 (1830円)	合計
要介護3	61,522	38,750	56,730	157,002
要介護4	66,761	38,750	56,730	162,241
要介護5	71,929	38,750	56,730	167,409

【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 (1830円)	合計
要介護3	92,283	28,365	56,730	177,378
要介護4	100,142	28,365	56,730	185,237
要介護5	107,894	28,365	56,730	192,989

従来型個室

	介護サービス費	住宅費 (1250円)	食費 (1830円)	合計
要介護3	92,283	38,750	56,730	187,763
要介護4	100,142	38,750	56,730	195,622
要介護5	107,894	38,750	56,730	203,374

※ 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（50単位/月）・高齢者施設等感染対策向上加算（15単位/月）
介護生産性向上推進体制加算（10単位/月）
又、上記に『介護職員等処遇改善加算』17.6%が加算として含まれております。
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。

※ 『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	1,760円/回 （顔そり込みで2,090円）
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 ※ 入れ歯洗浄剤650円 歯磨き粉250円 ティッシュペーパー（箱）100円 電話代 1分30円 マスク（箱）450円
移送に係る費用	1 k m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。