

## 特別養護老人木一ム瑞光苑 料金表(R7.4.1)

■基本料金（介護職員等処遇改善加算14%含む）

		1日 金額				1ヶ月 金額 (30日分)								
		介護報酬	食事	居住費 多床室	居住費 従来型 個室	介護報酬 (1割)	介護報酬 (2割・3割)	食事	居住費 多床室	居住費 従来型 個室	合計金額 (1割) 多床室利用	合計金額 (1割) 従来型個室利用	2割・3割 (多床室) 下記参照	
利用者負担第 一段階(生活保 護)	要介護 1	858	300	0		15,000		9,000	0		24,000(実質0円)			
	要介護 2	942				15,000					24,000(実質0円)			
	要介護 3	1,032				15,000					24,000(実質0円)			
	要介護 4	1,117				15,000					24,000(実質0円)			
	要介護 5	1,202				15,000					24,000(実質0円)			
利用者負担第 二段階	要介護 1	858	390	430	480	15,000		11,700	12,900	14,400	39,600	41,100		
	要介護 2	942				15,000					39,600	41,100		
	要介護 3	1,032				15,000					39,600	41,100		
	要介護 4	1,117				15,000					39,600	41,100		
	要介護 5	1,202				15,000					39,600	41,100		
利用者負担第 三段階① 旧：三段階	要介護 1	858	650	430	880	24,600		19,500	12,900	26,400	57,000	70,500		
	要介護 2	942				24,600					57,000	70,500		
	要介護 3	1,032				24,600					57,000	70,500		
	要介護 4	1,117				24,600					57,000	70,500		
	要介護 5	1,202				24,600					57,000	70,500		
利用者負担第 三段階② 新設	要介護 1	858	1,360	430	880	24,600		40,800	12,900	26,400	78,300	91,800		
	要介護 2	942				24,600					78,300	91,800		
	要介護 3	1,032				24,600					78,300	91,800		
	要介護 4	1,117				24,600					78,300	91,800		
	要介護 5	1,202				24,600					78,300	91,800		
利用者負担第 四段階	要介護 1	858	1,650	915	1,231	26,452	49,500	27,450	36,930		103,402	112,882	121,350	130,830
	要介護 2	942				29,018					105,968	115,448	121,350	130,830
	要介護 3	1,032				31,695					108,645	118,125	121,350	130,830
	要介護 4	1,117				34,262					111,212	120,692	121,350	130,830
	要介護 5	1,202				36,792					113,742	123,222	121,350	130,830
利用者負担第 五段階 新設	要介護 1	858	1,650	915	1,231	79,356	49,500	27,450	36,930		156,306	165,786		
	要介護 2	942				87,054					164,004	173,484		
	要介護 3	1,032				95,085					172,035	181,515		
	要介護 4	1,117				93,000					169,950	179,430		
	要介護 5	1,202				93,000					169,950	179,430		
利用者負担第 六段階 新設	要介護 1	858	1,650	915	1,231	79,356	49,500	27,450	36,930		156,306	165,786		
	要介護 2	942				87,054					164,004	173,484		
	要介護 3	1,032				95,085					172,035	181,515		
	要介護 4	1,117				102,786					179,736	189,216		
	要介護 5	1,202				110,376					187,326	196,806		

※ご請求は、一ヶ月ごとに単位数の合計に係数を掛け金額に換算しますので、1日、1ヶ月あたり単価の合計と差異が生ずる可能性があります。

■その他介護給付以外のサービス費用

貴重品管理費	1,300	円/月
日常生活品費	50	円/日
教養娯楽費	40	円/日
電気代 ※個人での冷蔵庫・テレビ等の使用者に限る	1,500	円/月
個別ニーズによる送迎、通院送迎等	実費	
理容・美容サービス	実費	
個別の食事・特別な福祉用具等に関する費用	実費	
医療費	実費	

※入居一時金は不要 ※オムツ費用は施設が負担

※送迎費用については30分単位での料金計算とさせて頂きます

■入所30日換算 利用料金額目安（多床室）例【介護度：要介護4、負担割合：1割、利用者負担：第2段階】の場合（単位：円）

①基本料金（1割負担）	15,000	高額介護サービス費第2段階適用額
②食費	11,700	390/1日（利用者負担2段階）×30日
③居住費	12,900	430/1日（利用者負担2段階）×30日
④貴重品管理費	1,300	1ヶ月
⑤日常生活品費	1,500	50円/1日 ×30日
⑥教養娯楽費	1,200	30円/1日 ×30日
合計	43,600	

■負担限度額 第1～4段階についてと2割負担者

下記の基準により段階が定められ、第1～3段階の利用者負担の軽減が図られます。

利用者負担第一段階	生活保護受給者・世帯全員が市町村民税非課税で、老齢福祉年金受給者
利用者負担第二段階	世帯全員が市町村民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方
利用者負担第三段階①	世帯全員が市町村民税非課税と、利用者負担第二段階に該当しない方（課税年金収入額が80万円～120万円）
利用者負担第三段階②	世帯全員が市町村民税非課税と、利用者負担第二段階に該当しない方（課税年金収入額が120万円以上）
利用者負担第四段階	世帯課税者
介護保険料2割負担	一般所得 / 現役並みの所得の方

◆高額介護サービス費上限額・食費・居住費について

介護保険負担限度額認定証の発行を受けているご入居者は、介護報酬・食費・居住費の金額が記載されている上限額となります

負担限度額/高額介護	食費/月	居住費（多床室）/月	居住費（従来型個室）/月
利用者負担第一段階	9,000	0	
利用者負担第二段階	11,700	12,900	14,400
利用者負担第三段階①	19,500	12,900	26,400
利用者負担第三段階②	40,800	12,900	26,400
利用者負担第四段階	49,500	27,450	36,930
高額介護サービス費 1段階		上限 15,000円	
高額介護サービス費 2段階		上限 15,000円	
高額介護サービス費 3段階		上限 24,600円	
高額介護サービス費 4段階		上限 44,400円	
高額介護サービス費 5段階		上限 93,000円	
高額介護サービス費 6段階		上限 140,100円	