

基本加算型 介護度別利用料金目安表(月額30日分)

2階認知フロア(2A・2B・2C・2Sユニット)利用料金

介護度	負担	介護保険							自費						★①+② 1ヶ月利用目安	☑			
		所得段階	サービス費	共通加算	認知症 ケア加算	1日合計	その他加算	1ヶ月合計	処遇 改善金	① 介護保険料 (1ヶ月)	食費	居住費	日用品費	教養 娯楽費			その他	1日合計	② 自費 (1ヶ月)
1	1 割負担	第2段階	714	80	76	870	+α	26100	27,666	28,053	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥66,453	
		第3段階									650	1310	200	200		2360	70800	¥98,853	
		第4段階									1620	2360	200	200		4380	131400	¥159,453	
	2割負担	1428	160	152	1740	52200	55,332	56,107	1620	2360	200	200	4380	131400	¥187,507				
	3割負担	2142	240	228	2610	78300	82,998	84,160	1620	2360	200	200	4380	131400	¥215,560				
2	1 割負担	第2段階	759	80	76	915	+α	27450	29,097	29,504	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥67,904	
		第3段階									650	1310	200	200		2360	70800	¥100,304	
		第4段階									1620	2360	200	200		4380	131400	¥160,904	
	2割負担	1518	160	152	1830	54900	58,194	59,009	1620	2360	200	200	4380	131400	¥190,409				
	3割負担	2277	240	228	2745	82350	87,291	88,513	1620	2360	200	200	4380	131400	¥219,913				
3	1 割負担	第2段階	821	80	76	977	+α	29310	31,069	31,504	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥69,904	
		第3段階									650	1310	200	200		2360	70800	¥102,304	
		第4段階									1620	2360	200	200		4380	131400	¥194,407	
	2割負担	1642	160	152	1954	58620	62,137	63,007	1620	2360	200	200	4380	131400	¥194,407				
	3割負担	2463	240	228	2931	87930	93,206	94,511	1620	2360	200	200	4380	131400	¥225,911				
4	1 割負担	第2段階	874	80	76	1030	+α	30900	32,754	33,213	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥71,613	
		第3段階									650	1310	200	200		2360	70800	¥104,013	
		第4段階									1620	2360	200	200		4380	131400	¥164,613	
	2割負担	1748	160	152	2060	61800	65,508	66,425	1620	2360	200	200	4380	131400	¥197,825				
	3割負担	2622	240	228	3090	92700	98,262	99,638	1620	2360	200	200	4380	131400	¥231,038				
5	1 割負担	第2段階	925	80	76	1081	+α	32430	34,376	34,857	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥73,257	
		第3段階									650	1310	200	200		2360	70800	¥105,657	
		第4段階									1620	2360	200	200		4380	131400	¥166,257	
	2割負担	1850	160	152	2162	64860	68,752	69,714	1620	2360	200	200	4380	131400	¥201,114				
	3割負担	2775	240	228	3243	97290	103,127	104,571	1620	2360	200	200	4380	131400	¥235,971				

3階一般フロア(3A・3B・3C・3Sユニット)利用料金

介護度	負担	介護保険							自費						★①+②+個室料 1ヶ月利用目安			☑		
		所得段階	サービス費	共通加算	1日合計	その他加算	1ヶ月合計	処遇 改善金	① 介護保険料 (1ヶ月)	食費	居住費	日用品費	教養 娯楽費	その他	1日合計	② 自費 (1ヶ月)	525円部屋		630円部屋	735円部屋
1	1 割負担	第2段階	714	80	794	+α	23820	25,249	25,603	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥79,753	¥82,903	¥86,053	
		第3段階								650	1310	200	200		2360	70800	¥112,153	¥115,303	¥118,453	
		第4段階								1620	2360	200	200		4380	131400	¥172,753	¥175,903	¥179,053	
	2割負担	1428	160	1588	47640	50,498	51,205	1620	2360	200	200	4380	131400	¥198,355	¥201,505	¥204,655				
	3割負担	2142	240	2382	71460	75,748	76,808	1620	2360	200	200	4380	131400	¥223,958	¥227,108	¥230,258				
2	1 割負担	第2段階	759	80	839	+α	25170	26,680	27,054	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥81,204	¥84,354	¥87,504	
		第3段階								650	1310	200	200		2360	70800	¥113,604	¥116,754	¥119,904	
		第4段階								1620	2360	200	200		4380	131400	¥174,204	¥177,354	¥180,504	
	2割負担	1518	160	1678	50340	53,360	54,107	1620	2360	200	200	4380	131400	¥201,257	¥204,407	¥207,557				
	3割負担	2277	240	2517	75510	80,041	81,161	1620	2360	200	200	4380	131400	¥228,311	¥231,461	¥234,611				
3	1 割負担	第2段階	821	80	901	+α	27030	28,652	29,053	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥83,203	¥86,353	¥89,503	
		第3段階								650	1310	200	200		2360	70800	¥115,603	¥118,753	¥121,903	
		第4段階								1620	2360	200	200		4380	131400	¥176,203	¥179,353	¥182,503	
	2割負担	1642	160	1802	54060	57,304	58,106	1620	2360	200	200	4380	131400	¥205,256	¥208,406	¥211,556				
	3割負担	2463	240	2703	81090	85,955	87,159	1620	2360	200	200	4380	131400	¥234,309	¥237,459	¥240,609				
4	1 割負担	第2段階	874	80	954	+α	28620	30,337	30,762	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥84,912	¥88,062	¥91,212	
		第3段階								650	1310	200	200		2360	70800	¥117,312	¥120,462	¥123,612	
		第4段階								1620	2360	200	200		4380	131400	¥177,912	¥181,062	¥184,212	
	2割負担	1748	160	1908	57240	60,674	61,524	1620	2360	200	200	4380	131400	¥208,674	¥211,824	¥214,974				
	3割負担	2622	240	2862	85860	91,012	92,286	1620	2360	200	200	4380	131400	¥239,436	¥242,586	¥245,736				
5	1 割負担	第2段階	925	80	1005	+α	30150	31,959	32,406	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥86,556	¥89,706	¥92,856	
		第3段階								650	1310	200	200		2360	70800	¥118,956	¥122,106	¥125,256	
		第4段階								1620	2360	200	200		4380	131400	¥179,556	¥182,706	¥185,856	
	2割負担	1850	160	2010	60300	63,918	64,813	1620	2360	200	200	4380	131400	¥211,963	¥215,113	¥218,263				
	3割負担	2775	240	3015	90450	95,877	97,219	1620	2360	200	200	4380	131400	¥244,369	¥247,519	¥250,669				

裏面の注意点もご参照ください

<注意点>

- 1、「共通加算」→サービス提供加算(22 単位)、夜間職員加算(24 単位)、在宅支援加算(34 単位)
- 2、「①介護保険料(1 か月)」は、藤枝市は地域区分が「7 級地」であるため、単位数に 10.14 円乗じた金額になっています
- 3、2 階の認知棟利用者には、認知症ケア加算 76 単位が加算されますが、3 階利用者は適応になりません
- 4、2 階利用者には個室料が発生しません
- 5、上記の「1 か月利用目安」は 1 か月が 30 日の場合の料金です。月日数が 29 日 or 31 日などは料金が前後します
- 6、上記の料金に「診療代」・「お薬代」・「おむつ代」・「電気・光熱費(持ち込みの電化製品を除く)」・「食事代」が含まれます
- 7、料金表はあくまでおおよその料金です。個々の体調・状況により加算項目が加わります(重要事項説明書 別紙1参照)
- 8、入所後 30 日間は初期加算(1 日 30 単位)が 30 日間。入所後 3 か月間はリハビリ実施時に 1 日 240 単位がかかります

介護保険負担限度額認定（市民税の非課税対象者には負担限度額が設けられます）

- ・市民税の非課税者は施設利用時の食費と居住費が負担増とならないように、一定額以上は保険給付されます。
- ・非課税者は所得に応じた負担限度額までを自己負担し、残りの基準費用額の差額分は介護保険から給付されます
- ・負担の軽減を受けるには申請が必要です。認定申請書に必要事項を記入し介護保険課に提出して下さい。
- ・交付を受けた後、施設に提示をして利用可能となります

利用者負担段階	対象者
第 1 段階	生活保護受給者・老齢福祉年金受給者
第 2 段階	市民税非課税世帯で課税年金収入額と合計所得金額の合計が 80 万円以下の方
第 3 段階	市民税非課税世帯で課税年金収入額と合計所得金額の合計が 80 万円を超える方
第 4 段階	市民税課税世帯（非課税でも預貯金が一定額以上の方）

適用後金額	利用者負担段階	食費	居住費
	第 1 段階	×	×
	第 2 段階	390 円	490 円
	第 3 段階	650 円	1310 円
	第 4 段階（基準）	1620 円	2360 円

申請に関しては各市町村の介護福祉課になります。事前に持ち物等のご確認をお願い致します

高額介護サービス費

介護保険には、月々の介護保険料の負担の上限が設定されています（下記の料金目安表を参照）

1 ヶ月に支払った利用者の負担の合計が下記の負担の上限を超えたときは、超えた分が払い戻されます。

区分	負担の上限(月額)
現役並み所得者に相当する方がいる世帯の方	44400 円
世帯内のどなたかが市税を課税されている方	44400 円
世帯内の全員が市税を課税されていない方	24600 円
世帯内の全員が市税を課税されていない方で、前年の合計所得と公的年金等収入額の合計が年間 80 万円以下の方	24600 円(世帯)
	15000 円(個人)

※対象者

- ・同一世帯内に課税所得145万円以上の65歳以上の方がいる場合に対象になります。
「課税所得」とは、収入から公的年金等控除、必要経費、給与所得控除等の地方税法上の控除金額を差し引いた後の額をいいます。