

強化型 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

介護保険										自費						★①+② 1ヶ月利用目安		☑	
介護度	負担	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ヶ月利用目安
1	1 割負担	第2段階	756	106	76	938	+α	28140	29,828	30,246	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥68,646	
		第3段階①									650	1310	200	200		2360	70800	¥101,046	
		第3段階②									1360	1310	200	200		3070	92100	¥122,346	
		第4段階									1700	2360	200	200		4460	133800	¥164,046	
	2割負担	1512	212	152	1876	56280	59,657	60,492	1700	2360	200	200	4460	133800	¥194,292				
3割負担	2268	318	228	2814	84420	89,485	90,738	1700	2360	200	200	4460	133800	¥224,538					
2	1 割負担	第2段階	828	106	76	1010	+α	30300	32,118	32,568	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥70,968	
		第3段階①									650	1310	200	200		2360	70800	¥103,368	
		第3段階②									1360	1310	200	200		3070	92100	¥124,668	
		第4段階									1700	2360	200	200		4460	133800	¥166,368	
	2割負担	1656	212	152	2020	60600	64,236	65,135	1700	2360	200	200	4460	133800	¥198,935				
3割負担	2484	318	228	3030	90900	96,354	97,703	1700	2360	200	200	4460	133800	¥231,503					
3	1 割負担	第2段階	890	106	76	1072	+α	32160	34,090	34,567	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥72,967	
		第3段階①									650	1310	200	200		2360	70800	¥105,367	
		第3段階②									1360	1310	200	200		3070	92100	¥126,667	
		第4段階									1700	2360	200	200		4460	133800	¥168,367	
	2割負担	1780	212	152	2144	64320	68,179	69,134	1700	2360	200	200	4460	133800	¥202,934				
3割負担	2670	318	228	3216	96480	102,269	103,701	1700	2360	200	200	4460	133800	¥237,501					
4	1 割負担	第2段階	946	106	76	1128	+α	33840	35,870	36,373	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥74,773	
		第3段階①									650	1310	200	200		2360	70800	¥107,173	
		第3段階②									1360	1310	200	200		3070	92100	¥128,473	
		第4段階									1700	2360	200	200		4460	133800	¥170,173	
	2割負担	1892	212	152	2256	67680	71,741	72,745	1700	2360	200	200	4460	133800	¥206,545				
3割負担	2838	318	228	3384	101520	107,611	109,118	1700	2360	200	200	4460	133800	¥242,918					
5	1 割負担	第2段階	1003	106	76	1185	+α	35550	37,683	38,211	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥76,611	
		第3段階①									650	1310	200	200		2360	70800	¥109,011	
		第3段階②									1360	1310	200	200		3070	92100	¥130,311	
		第4段階									1700	2360	200	200		4460	133800	¥172,011	
	2割負担	2006	212	152	2370	71100	75,366	76,421	1700	2360	200	200	4460	133800	¥210,221				
3割負担	3009	318	228	3555	106650	113,049	114,632	1700	2360	200	200	4460	133800	¥248,432					

3階一般フロア(3A・3B・3C・3Sユニット)利用料金

介護保険										自費						★①+②+個室料 1ヶ月利用目安			☑
介護度	負担	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	
1	1 割負担	第2段階	756	106	862	+α	25860	27,412	27,795	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥81,945	¥85,095	¥88,245
		第3段階①								650	1310	200	200		2360	70800	¥114,345	¥117,495	¥120,645
		第3段階②								1360	1310	200	200		3070	92100	¥135,645	¥138,795	¥141,945
		第4段階								1700	2360	200	200		4460	133800	¥177,345	¥180,495	¥183,645
	2割負担	1512	212	1724	51720	54,823	55,591	1700	2360	200	200	4460	133800	¥208,141	¥208,291	¥211,441			
3割負担	2268	318	2586	77580	82,235	83,386	1700	2360	200	200	4460	133800	¥232,936	¥236,086	¥239,236				
2	1 割負担	第2段階	828	106	934	+α	28020	29,701	30,117	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥84,267	¥87,417	¥90,567
		第3段階①								650	1310	200	200		2360	70800	¥116,667	¥119,817	¥122,967
		第3段階②								1360	1310	200	200		3070	92100	¥137,967	¥141,117	¥144,267
		第4段階								1700	2360	200	200		4460	133800	¥179,667	¥182,817	¥185,967
	2割負担	1656	212	1868	56040	59,402	60,234	1700	2360	200	200	4460	133800	¥209,784	¥212,934	¥216,084			
3割負担	2484	318	2802	84060	89,104	90,351	1700	2360	200	200	4460	133800	¥239,901	¥243,051	¥246,201				
3	1 割負担	第2段階	890	106	996	+α	29880	31,673	32,116	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥86,266	¥89,416	¥92,566
		第3段階①								650	1310	200	200		2360	70800	¥118,666	¥121,816	¥124,966
		第3段階②								1360	1310	200	200		3070	92100	¥139,966	¥143,116	¥146,266
		第4段階								1700	2360	200	200		4460	133800	¥181,666	¥184,816	¥187,966
	2割負担	1780	212	1992	59760	63,346	64,232	1700	2360	200	200	4460	133800	¥213,782	¥216,932	¥220,082			
3割負担	2670	318	2988	89640	95,018	96,349	1700	2360	200	200	4460	133800	¥245,899	¥249,049	¥252,199				
4	1 割負担	第2段階	946	106	1052	+α	31560	33,454	33,922	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥88,072	¥91,222	¥94,372
		第3段階①								650	1310	200	200		2360	70800	¥120,472	¥123,622	¥126,772
		第3段階②								1360	1310	200	200		3070	92100	¥141,772	¥144,922	¥148,072
		第4段階								1700	2360	200	200		4460	133800	¥183,472	¥186,622	¥189,772
	2割負担	1892	212	2104	63120	66,907	67,844	1700	2360	200	200	4460	133800	¥217,394	¥220,544	¥223,694			
3割負担	2838	318	3156	94680	100,361	101,766	1700	2360	200	200	4460	133800	¥251,316	¥254,466	¥257,616				
5	1 割負担	第2段階	1003	106	1109	+α	33270	35,266	35,760	390	490	200	200	+α	1280	38400	¥89,910	¥93,060	¥96,210
		第3段階①								650	1310	200	200		2360	70800	¥122,310	¥125,460	¥128,610
		第3段階②								1360	1310	200	200		3070	92100	¥143,610	¥146,760	¥149,910
		第4段階								1700	2360	200	200		4460	133800	¥185,310	¥188,460	¥191,610
	2割負担	2006	212	2218	66540	70,532	71,520	1700	2360	200	200	4460	133800	¥221,070	¥224,220	¥227,370			
3割負担	3009	318	3327	99810	105,799	107,280	1700	2360	200	200	4460	133800	¥256,830	¥259,980	¥263,130				

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)、科学的介護推進体制加算(Ⅱ)(60 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)」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①	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～120 万円
第 3 段階②	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 120 万円以上
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 (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)

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①	650 円	1310 円
第 3 段階②	1360 円	1310 円
第 4 段階 (基準)	1700 円	2360 円

★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)

区分	負担の上限(月額)
課税所得 690 万円以上(年収約 1,160 万円)以上	140100 円
課税所得 380 万円(年収約 770 万円)～課税所得 690 万円(年収約 1,160 万円)未満	93000 円
市町村税課税～課税所得 380 万円(年収約 770 万円)未満	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)

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。