

ユニット・強化型 介護度別利用料金目安表(月額30日分)

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(日)	1日合計	共通加算(月)	その他加算	1ヵ月合計	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	876	46	922	218	+ α	27878	29,969	30,388	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥80,488	
		第3段階①									650	1370	200	200		2420	72600	¥102,988	
		第3段階②									1360	1370	200	200		3130	93900	¥124,288	
		第4段階									1990	2420	200	200		4810	144300	¥174,688	
	2割負担	1752	92	1844	436	55756		69,416	70,388	1990	2420	200	200	4810		144300	¥214,688		
	3割負担	2628	138	2766	654	83634		104,124	105,582	1990	2420	200	200	4810		144300	¥249,882		
2	1 割負担	第2段階	952	46	998	218	+ α	30158	32,420	32,874	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥82,974	
		第3段階①									650	1370	200	200		2420	72600	¥105,474	
		第3段階②									1360	1370	200	200		3130	93900	¥126,774	
		第4段階									1990	2420	200	200		4810	144300	¥177,174	
	2割負担	1904	92	1996	436	60316		75,093	76,145	1990	2420	200	200	4810		144300	¥220,445		
	3割負担	2856	138	2994	654	90474		112,640	114,217	1990	2420	200	200	4810		144300	¥258,517		
3	1 割負担	第2段階	1018	46	1064	218	+ α	32138	34,548	35,032	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥85,132	
		第3段階①									650	1370	200	200		2420	72600	¥107,632	
		第3段階②									1360	1370	200	200		3130	93900	¥128,932	
		第4段階									1990	2420	200	200		4810	144300	¥179,332	
	2割負担	2036	92	2128	436	64276		80,024	81,144	1990	2420	200	200	4810		144300	¥225,444		
	3割負担	3054	138	3192	654	96414		120,035	121,716	1990	2420	200	200	4810		144300	¥266,016		
4	1 割負担	第2段階	1077	46	1123	218	+ α	33908	36,451	36,961	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥87,061	
		第3段階①									650	1370	200	200		2420	72600	¥109,561	
		第3段階②									1360	1370	200	200		3130	93900	¥130,861	
		第4段階									1990	2420	200	200		4810	144300	¥181,261	
	2割負担	2154	92	2246	436	67816		84,431	85,613	1990	2420	200	200	4810		144300	¥229,913		
	3割負担	3231	138	3369	654	101724		126,646	128,419	1990	2420	200	200	4810		144300	¥272,719		
5	1 割負担	第2段階	1130	46	1176	218	+ α	35498	38,160	38,695	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥88,795	
		第3段階①									650	1370	200	200		2420	72600	¥111,295	
		第3段階②									1360	1370	200	200		3130	93900	¥132,595	
		第4段階									1990	2420	200	200		4810	144300	¥182,995	
	2割負担	2260	92	2352	436	70996		88,390	89,627	1990	2420	200	200	4810		144300	¥233,927		
	3割負担	3390	138	3528	654	106494		132,585	134,441	1990	2420	200	200	4810		144300	¥278,741		

ユニット・加算型 介護度別利用料金目安表(月額30日分)

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(日)	1日合計	共通加算(月)	その他加算	1ヵ月合計	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	802	97	899	218	+ α	27188	29,227	29,636	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥79,736	
		第3段階①									650	1370	200	200		2420	72600	¥102,236	
		第3段階②									1360	1370	200	200		3130	93900	¥123,536	
		第4段階									1990	2420	200	200		4810	144300	¥173,936	
	2割負担	1604	194	1798	436	54376		67,698	68,646	1990	2420	200	200	4810		144300	¥212,946		
	3割負担	2406	291	2697	654	81564		101,547	102,969	1990	2420	200	200	4810		144300	¥247,269		
2	1 割負担	第2段階	848	97	945	218	+ α	28568	30,711	31,141	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥81,241	
		第3段階①									650	1370	200	200		2420	72600	¥103,741	
		第3段階②									1360	1370	200	200		3130	93900	¥125,041	
		第4段階									1990	2420	200	200		4810	144300	¥175,441	
	2割負担	1696	194	1890	436	57136		71,134	72,130	1990	2420	200	200	4810		144300	¥216,430		
	3割負担	2544	291	2835	654	85704		106,701	108,195	1990	2420	200	200	4810		144300	¥252,495		
3	1 割負担	第2段階	913	97	1010	218	+ α	30518	32,807	33,266	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥83,366	
		第3段階①									650	1370	200	200		2420	72600	¥105,866	
		第3段階②									1360	1370	200	200		3130	93900	¥127,166	
		第4段階									1990	2420	200	200		4810	144300	¥177,566	
	2割負担	1828	194	2022	436	61096		76,065	77,129	1990	2420	200	200	4810		144300	¥221,429		
	3割負担	2739	291	3030	654	91554		113,985	115,581	1990	2420	200	200	4810		144300	¥259,881		
4	1 割負担	第2段階	968	97	1065	218	+ α	32168	34,581	35,065	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥85,165	
		第3段階①									650	1370	200	200		2420	72600	¥107,665	
		第3段階②									1360	1370	200	200		3130	93900	¥128,965	
		第4段階									1990	2420	200	200		4810	144300	¥179,365	
	2割負担	1936	194	2130	436	64336		80,098	81,220	1990	2420	200	200	4810		144300	¥225,520		
	3割負担	2904	291	3195	654	96504		120,147	121,830	1990	2420	200	200	4810		144300	¥266,130		
5	1 割負担	第2段階	1018	97	1115	218	+ α	33668	36,193	36,700	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥86,800	
		第3段階①									650	1370	200	200		2420	72600	¥109,300	
		第3段階②									1360	1370	200	200		3130	93900	¥130,600	
		第4段階									1990	2420	200	200		4810	144300	¥181,000	
	2割負担	2036	194	2230	436	67336		83,833	85,007	1990	2420	200	200	4810		144300	¥229,307		
	3割負担	3054	291	3345	654	101004		125,750	127,510	1990	2420	200	200	4810		144300	¥271,810		

裏面の注意点もご参照ください

<注意点>

1、「共通加算(日)」

強化型…サービス提供加算(22 単位)、夜間職員加算(24 単位)

加算型…サービス提供加算(22 単位)、夜間職員加算(24 単位)、在宅復帰支援加算(Ⅰ)(51 単位)

2、「共通加算(月)」

協力医療機関連携加算(50 単位)、感染対策向上加算Ⅰ・Ⅱ(15 単位)、科学的推進体制加算Ⅱ(60 単位)

リハビリマネージメント計画書情報加算Ⅱ(33 単位)、生産性向上推進体制加算Ⅱ(10 単位)

3、「①介護保険料(1 か月)」は、藤枝市は地域区分が「7 級地」により単位数に 10.14 円乗じた金額になっています

4、「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

5、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

6、料金表はおおよその目安です。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 別紙参照)

7、入所時は安全対策体制加算(20 単位/回)が加わります。

入所時・退所時に自宅への訪問(家屋調査等)の際は別途状況に応じた加算が加わります

8、入所後は状況により以下の加算が加わります

・【入所後 30 日間に 1 日につき】①初期加算Ⅰ ②初期加算Ⅱ

・【入所後 3 ヶ月間に実施日につき】短期集中リハビリテーション加算 認知症リハビリテーション加算

★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利用時の食費と居住費が負担増とならないよう、一定額以上は保険給付されます。

・負担軽減を受けるには行政への申請が必要です。

交付後、施設に提示をして利用可能となります(適用は月初めまでさかのぼり適応となります)

・所得金額は公的年金等金額(非課税年金を含みます。障害年金・遺族年金等)＋その他の合計所得金額

利用者負担段階	対象者
第2段階	市民税非課税世帯で公的年金収入額と合計所得金額の合計が 80 万円以下の方 (預貯金額 単身 650 万円以下、夫婦 1650 万円以下)
第3段階①	市民税非課税世帯で公的年金収入額と合計所得金額の合計が 80 万円～120 万円 (預貯金額 単身 550 万円以下、夫婦 1550 万円以下)
第3段階②	市民税非課税世帯で公的年金収入額と合計所得金額の合計が 120 万円以上 (預貯金額 単身 500 万円以下、夫婦 1500 万円以下)
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)

★高額介護サービス費の負担限度額

1 か月支払った利用者負担の合計が負担限度額を超えた時は、超えた分が払い戻されます

区分	月の負担上限額	区分	月の負担上限額
①課税所得 690万円以上	140100円(世帯)	④市民税非課税世帯	24600円(世帯)
②課税所得 380万円～690万円	93000円(世帯)	⑤前年の公的年金等収入額＋その他の	24600円(世帯)
③市民税課税～課税所得380万円未満	44400円(世帯)	合計所得金額の合計が80万円以下の方	15000円(個人)