

ユニット・強化型 介護度別利用料金目安表(月額 30 日分)

介護度	負担	所得段階	介護保険						自費						★①+② 1ヶ月利用目安	☑		
			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
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									2090	2420	200	200		4910	147300	¥177,688
		2割負担	1752	92	1844	436	55756	69,416	70,388	2090	2420	200	200	4910	147300	¥217,688		
3割負担	2628	138	2766	654	83634	104,124	105,582	2090	2420	200	200	4910	147300	¥252,882				
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									2090	2420	200	200		4910	147300	¥180,174
		2割負担	1904	92	1996	436	60316	75,093	76,145	2090	2420	200	200	4910	147300	¥223,445		
3割負担	2856	138	2994	654	90474	112,640	114,217	2090	2420	200	200	4910	147300	¥261,517				
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									2090	2420	200	200		4910	147300	¥182,332
		2割負担	2036	92	2128	436	64276	80,024	81,144	2090	2420	200	200	4910	147300	¥228,444		
3割負担	3054	138	3192	654	96414	120,035	121,716	2090	2420	200	200	4910	147300	¥269,016				
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									2090	2420	200	200		4910	147300	¥184,261
		2割負担	2154	92	2246	436	67816	84,431	85,613	2090	2420	200	200	4910	147300	¥232,913		
3割負担	3231	138	3369	654	101724	126,646	128,419	2090	2420	200	200	4910	147300	¥275,719				
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									2090	2420	200	200		4910	147300	¥185,995
		2割負担	2260	92	2352	436	70996	88,390	89,627	2090	2420	200	200	4910	147300	¥236,927		
3割負担	3390	138	3528	654	106494	132,585	134,441	2090	2420	200	200	4910	147300	¥281,741				

ユニット・加算型 介護度別利用料金目安表(月額 30 日分)

介護度	負担	所得段階	介護保険						自費						★①+② 1ヶ月利用目安	☑		
			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
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									2090	2420	200	200		4910	147300	¥176,936
		2割負担	1604	194	1798	436	54376	67,698	68,646	2090	2420	200	200	4910	147300	¥215,946		
3割負担	2406	291	2697	654	81564	101,547	102,969	2090	2420	200	200	4910	147300	¥250,269				
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									2090	2420	200	200		4910	147300	¥178,441
		2割負担	1696	194	1890	436	57136	71,134	72,130	2090	2420	200	200	4910	147300	¥219,430		
3割負担	2544	291	2835	654	85704	106,701	108,195	2090	2420	200	200	4910	147300	¥255,495				
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									2090	2420	200	200		4910	147300	¥180,566
		2割負担	1828	194	2022	436	61096	76,065	77,129	2090	2420	200	200	4910	147300	¥224,429		
3割負担	2739	291	3030	654	91554	113,985	115,581	2090	2420	200	200	4910	147300	¥262,881				
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									2090	2420	200	200		4910	147300	¥182,365
		2割負担	1936	194	2130	436	64336	80,098	81,220	2090	2420	200	200	4910	147300	¥228,520		
3割負担	2904	291	3195	654	96504	120,147	121,830	2090	2420	200	200	4910	147300	¥269,130				
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									2090	2420	200	200		4910	147300	¥184,000
		2割負担	2036	194	2230	436	67336	83,833	85,007	2090	2420	200	200	4910	147300	¥232,307		
3割負担	3054	291	3345	654	101004	125,750	127,510	2090	2420	200	200	4910	147300	¥274,810				

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変わります(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)が変わります。

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変わります

8、入所後は状況により以下の加算が変わります

・【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 合計所得金額の合計が80万円以下の方	24600円(世帯)
③市民税課税～課税所得380万円未満	44400円(世帯)		15000円(個人)