

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	158	+ α	27818	30,516	30,944	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥81,044	
		第3段階①									680	1370	200	200		2450	73500	¥104,444	
		第3段階②									1420	1470	200	200		3290	98700	¥129,644	
		第4段階									2090	2420	200	200		4910	147300	¥178,244	
		2割負担	1752	92	1844	316		55636	61,033	61,887	2090	2420	200	200		4910	147300	¥209,187	
		3割負担	2628	138	2766	474		83454	91,549	92,831	2090	2420	200	200		4910	147300	¥240,131	
2	1 割負担	第2段階	952	46	998	158	+ α	30098	33,018	33,480	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥83,580	
		第3段階①									680	1370	200	200		2450	73500	¥106,980	
		第3段階②									1420	1470	200	200		3290	98700	¥132,180	
		第4段階									2090	2420	200	200		4910	147300	¥180,780	
		2割負担	1904	92	1996	316		60196	66,035	66,960	2090	2420	200	200		4910	147300	¥214,260	
		3割負担	2856	138	2994	474		90294	99,053	100,439	2090	2420	200	200		4910	147300	¥247,739	
3	1 割負担	第2段階	1018	46	1064	158	+ α	32078	35,190	35,682	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥85,782	
		第3段階①									680	1370	200	200		2450	73500	¥109,182	
		第3段階②									1420	1470	200	200		3290	98700	¥134,382	
		第4段階									2090	2420	200	200		4910	147300	¥182,982	
		2割負担	2036	92	2128	316		64156	70,379	71,364	2090	2420	200	200		4910	147300	¥218,664	
		3割負担	3054	138	3192	474		96234	105,569	107,047	2090	2420	200	200		4910	147300	¥254,347	
4	1 割負担	第2段階	1077	46	1123	158	+ α	33848	37,131	37,651	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥87,751	
		第3段階①									680	1370	200	200		2450	73500	¥111,151	
		第3段階②									1420	1470	200	200		3290	98700	¥136,351	
		第4段階									2090	2420	200	200		4910	147300	¥184,951	
		2割負担	2154	92	2246	316		67696	74,263	75,302	2090	2420	200	200		4910	147300	¥222,602	
		3割負担	3231	138	3369	474		101544	111,394	112,953	2090	2420	200	200		4910	147300	¥260,253	
5	1 割負担	第2段階	1130	46	1176	158	+ α	35438	38,875	39,420	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥89,520	
		第3段階①									680	1370	200	200		2450	73500	¥112,920	
		第3段階②									1420	1470	200	200		3290	98700	¥138,120	
		第4段階									2090	2420	200	200		4910	147300	¥186,720	
		2割負担	2260	92	2352	316		70876	77,751	78,839	2090	2420	200	200		4910	147300	¥226,139	
		3割負担	3390	138	3528	474		106314	116,626	118,259	2090	2420	200	200		4910	147300	¥265,559	

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	158	+ α	27128	29,759	30,176	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥80,276	
		第3段階①									680	1370	200	200		2450	73500	¥103,676	
		第3段階②									1420	1470	200	200		3290	98700	¥128,876	
		第4段階									2090	2420	200	200		4910	147300	¥177,476	
		2割負担	1604	194	1798	316		54256	59,519	60,352	2090	2420	200	200		4910	147300	¥207,652	
		3割負担	2406	291	2697	474		81384	89,278	90,528	2090	2420	200	200		4910	147300	¥237,828	
2	1 割負担	第2段階	848	97	945	158	+ α	28508	31,273	31,711	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥81,811	
		第3段階①									680	1370	200	200		2450	73500	¥105,211	
		第3段階②									1420	1470	200	200		3290	98700	¥130,411	
		第4段階									2090	2420	200	200		4910	147300	¥179,011	
		2割負担	1696	194	1890	316		57016	62,547	63,422	2090	2420	200	200		4910	147300	¥210,722	
		3割負担	2544	291	2835	474		85524	93,820	95,133	2090	2420	200	200		4910	147300	¥242,433	
3	1 割負担	第2段階	913	97	1010	158	+ α	30458	33,412	33,880	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥83,980	
		第3段階①									680	1370	200	200		2450	73500	¥107,380	
		第3段階②									1420	1470	200	200		3290	98700	¥132,580	
		第4段階									2090	2420	200	200		4910	147300	¥181,180	
		2割負担	1828	194	2022	316		60976	66,891	67,827	2090	2420	200	200		4910	147300	¥215,127	
		3割負担	2739	291	3030	474		91374	100,237	101,641	2090	2420	200	200		4910	147300	¥248,941	
4	1 割負担	第2段階	968	97	1065	158	+ α	32108	35,222	35,716	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥85,816	
		第3段階①									680	1370	200	200		2450	73500	¥109,216	
		第3段階②									1420	1470	200	200		3290	98700	¥134,416	
		第4段階									2090	2420	200	200		4910	147300	¥183,016	
		2割負担	1936	194	2130	316		64216	70,445	71,431	2090	2420	200	200		4910	147300	¥218,731	
		3割負担	2904	291	3195	474		96324	105,667	107,147	2090	2420	200	200		4910	147300	¥254,447	
5	1 割負担	第2段階	1018	97	1115	158	+ α	33608	36,868	37,384	390	880	200	200	+ α	1670	50100	¥87,484	
		第3段階①									680	1370	200	200		2450	73500	¥110,884	
		第3段階②									1420	1470	200	200		3290	98700	¥136,084	
		第4段階									2090	2420	200	200		4910	147300	¥184,684	
		2割負担	2036	194	2230	316		67216	73,736	74,768	2090	2420	200	200		4910	147300	¥222,068	
		3割負担	3054	291	3345	474		100824	110,604	112,152	2090	2420	200	200		4910	147300	¥259,452	

<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Ⅱ(5 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用となります)

・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 82 万 6500 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 82 万 6500 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)