

## ユニット型特別養護老人ホーム 高麓 利用料

①		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1.サービス利用料金(単位数) +加算(約3153単位/月) +介護職員処遇改善加算 (合計単位数の8.3%) +特定処遇改善加算 (合計単位数の2.7%) +「バースアップ」等支援加算 (合計単位数の1.6%)	単位数 (1日あたり)	652単位	720単位	793単位	862単位	929単位
	自己負担額(月額) (単位数× 10.14)	25,564円	27,860円	30,325円	32,655円	34,917円

※加算は入居者の身体状態や状況により増減します。

※負担割合証1割の場合

②	利用者負担段階	日額	月額
2.居住費に係る 自己負担額 (保険外)	利用者負担額第1段階	820円	24,600円
	利用者負担額第2段階	820円	24,600円
	利用者負担額第3段階①	1,310円	39,300円
	利用者負担額第3段階②	1,310円	39,300円
	上記以外の方	2,740円	82,200円

③	利用者負担段階	日額	月額
3.食費に係る 自己負担額 (保険外)	利用者負担額第1段階	300円	9,000円
	利用者負担額第2段階	390円	11,700円
	利用者負担額第3段階①	650円	19,500円
	利用者負担額第3段階②	1,360円	40,800円
	上記以外の方	1,445円	43,350円

※嗜好品は各ご家庭でご用意ください。

④	月額
4.その他の経費	10,000円

※嗜好品購入や、医療費により変動します。

⑤	利用者負担段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型個室 ①+②+③+④ (利用者負担限度額 利用後)	利用者負担額第1段階	66,313円	71,460円	73,925円	76,255円	78,517円
	利用者負担額第2段階	69,013円	74,160円	76,625円	78,955円	81,217円
	利用者負担額第3段階①	91,513円	96,660円	99,125円	101,455円	103,717円
	利用者負担額第3段階②	112,813円	117,960円	120,425円	122,755円	125,017円
	上記以外の方	158,263円	163,410円	165,875円	168,205円	170,467円

※1ヶ月30日としたおおよその金額です。

## 《外泊、又は入院時について》

外泊、又は入院時にお部屋を確保している場合、その日の分につきましても居住費をいただきます。減免対象者の方(利用料段階1段階～3段階)は、外泊時費用算定時は通常の負担限度額を、それ以外の期間は、2,740円/日のご負担になります。

## 《介護保険の給付対象とならないサービスの料金》

【日常生活に必要なものとして提供する場合にかかる費用】

日用品セット (バスタオル・タオル・個人用ティッシュ・シャンプー・リンス・ボディソープ・歯ブラシ・歯磨き粉・義歯洗浄剤・入浴用綿球を必要な量ご利用いただけます。)	85円/日
● スポンジブラシ(必要な量ご利用いただけます。)	70円/日
● 口腔ケア用ガーゼ(必要な量ご利用いただけます。)	70円/日
● 口腔内潤ジェル(必要な量ご利用いただけます。)	10円/日
● 居室テレビを使用した場合	50円/日
● レクレーション等にかかる費用	実費
● 希望により提供される特別な食事にかかる費用	実費
● 立替払いの事務手数料及び保険証類の管理	50円/日

上記のほかあなただけが特に必要とするものについては、別途費用負担していただきます。

## 利用者負担段階

- 【第1段階】 1、世帯全員が市町村民税非課税で、老齢福祉年金を受給している方。  
2、生活保護を受けている方。
- 【第2段階】 1、世帯全員が市町村民税非課税で、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額【遺族年金・障害年金】の合計が年間80万円以下の方。  
2、預貯金が、単身650万円以下、夫婦1650万円以下
- 【第3段階①】 1、世帯全員が市町村民税非課税で、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額【遺族年金・障害年金】の合計が年間80万円超120万円以下の方。  
2、預貯金が、単身550万円以下、夫婦1550万円以下
- 【第3段階②】 1、世帯全員が市町村民税非課税で、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額【遺族年金・障害年金】の合計が年間120万円超の方。  
2、預貯金が、単身500万円以下、夫婦1500万円以下
- 【上記以外】 1、上記に該当しない方(本人が市町村民税非課税でも、世帯の中に市町村民税課税者がいる方も含みます)

## 社会福祉法人等による負担限度

- 1、世帯の年間収入が150万円以下(世帯員1人ごとに50万円を加算)で市町村民税非課税世帯
  - 2、預貯金等の額が合計350万円以下(世帯員1人ごとに100万円を加算)
  - 3、日常生活に供する資産以外に資産がない
  - 4、親族等に扶養されていない
  - 5、介護保険料を滞納していない
- ※ 1-5の要件をすべて満たす方等のうち、整形が困難な方として市町村長が認めた方。

## 高額介護サービス費

区分	負担の上限額(月額)	
新設	課税所得 690 万円 (年収約 1,160 万円) 以上	140, 100円 (世帯)
	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	93, 000円 (世帯)
市町村民税課税~課税所得 380 万円 (年収約 770 万円) 未満	44, 400円 (世帯)	
世帯の全員が市町村民税非課税	24, 600円 (世帯)	
前年の公的年金等収入金額+その他の合計所得金額の合計が 80 万円以下の方等	24, 600円 (世帯) 15, 000円 (個人)	
生活保護を受給している方等	15, 000円 (世帯)	