

利用料金表【介護老人福祉施設】

1ヶ月(30日)あたりの利用料

| 要介護状態区分 | 介護費用1割負担 | 居住費の負担 | 食費の負担 | 実費負担 |
|---------|----------|------------|------------|-------------------|
| 要介護 1 | 21,820 円 | ① 0 円 | ① 9,000 円 | 日常生活に要する費用(理美容代他) |
| 要介護 2 | 24,045 円 | ② 9,600 円 | ② 11,700 円 | |
| 要介護 3 | 26,240 円 | ③ 9,600 円 | ③ 19,500 円 | |
| 要介護 4 | 28,466 円 | ④ 19,770 円 | ④ 47,370 円 | |
| 要介護 5 | 30,660 円 | | | |

※青字は今回の改定により算定した新料金です。

※要介護者に対する介護・看護職員配置 3:1です

※居住費・食費は、利用者負担段階により異なります。①～④は、各利用者負担段階を表します。

1 介護費用【Ⅱ型(多床室)】

介護保険の介護給付費のうち「1割」が自己負担金です。

| 要介護状態区分 | 単位 | 加算 | 合計 | 日数 | 地域加算 | 月額10割 | 月額1割負担 |
|---------|-----|----|-----|----|-------|-----------|----------|
| 要介護1 | 651 | 45 | 696 | 30 | 10.45 | 218,196 円 | 21,820 円 |
| 要介護2 | 722 | 45 | 767 | 30 | 10.45 | 240,455 円 | 24,045 円 |
| 要介護3 | 792 | 45 | 837 | 30 | 10.45 | 262,400 円 | 26,240 円 |
| 要介護4 | 863 | 45 | 908 | 30 | 10.45 | 284,658 円 | 28,466 円 |
| 要介護5 | 933 | 45 | 978 | 30 | 10.45 | 306,603 円 | 30,660 円 |

※現在のところ1割負担には、以下の加算が含まれます。

| | |
|-------------|-------|
| ①精神科医定期療養加算 | 5 単位 |
| ②看護体制加算Ⅰ | 4 単位 |
| ③栄養マネジメント加算 | 14 単位 |
| ④日常生活継続支援加算 | 22 単位 |
| 合計 | 45 単位 |

※又以下の加算が含まれる場合があります。

| | | | |
|----------|---------------------|----------------|------------------|
| ①経口移行加算 | 28 単位 | ⑥若年性認知症利用者受入加算 | 120 単位/日 |
| ②経口維持加算 | 28 単位(又は5単位/日) | ⑦認知症専門ケア加算 | 3 単位/日(又は4 単位/E) |
| ③療養食加算 | 23 単位 | ⑧口腔機能維持管理加算 | 30 単位/月 |
| ④初期加算 | 30 単位 | ⑨看護体制加算Ⅱ | 8 単位/日 |
| ⑤看取り介護加算 | 80 単位(又は～1280 単位/日) | | |

※地域加算は、事業所が所在する市町村により異なります。横浜市は、特甲地(10.45)

●旧措置(介護保険制度以前)入所者は、以下の表が適用されます。

| 要介護状態区分 | 単位 | 加算 | 合計 | 日数 | 地域加算 | 月額10割 | 月額1割負担 |
|---------|-----|----|-----|----|-------|-----------|----------|
| 要介護1 | 651 | 45 | 696 | 30 | 10.45 | 218,196 円 | 21,820 円 |
| 要介護2・3 | 761 | 45 | 806 | 30 | 10.45 | 252,681 円 | 25,268 円 |
| 要介護4・5 | 898 | 45 | 943 | 30 | 10.45 | 295,631 円 | 29,563 円 |

2 居住費及び食費の負担額【多床室】

| 利用者負担段階 | 対象者 | 居住費(日額) | 食費(日額) | | | |
|---------|----------------------------------|---------|---------------------|-------|-------|---------|
| | | | 朝食 | 昼食 | 夕食 | 合計 |
| 第1段階 | 生活保護世帯・市民税非課税世帯で福祉年金受給者・境界層 | 0 円 | 朝昼夕食別の設定は ございません | | | 300 円 |
| 第2段階 | 市民税非課税世帯で合計所得金額と課税金年収の合計額が80万円以下 | 320 円 | | | | 390 円 |
| 第3段階 | 市民税非課税世帯で第1第2段階以外の方 | 320 円 | | | | 650 円 |
| 第4段階 | 低所得者以外(当施設設定価格) | 659 円 | 316 円 | 710 円 | 553 円 | 1,579 円 |

※利用者負担の第1～第3段階の適用を受けるには、介護保険負担限度額認定証が必要です。

※旧措置(介護保険制度以前)入所者は、介護保険特定負担額認定証によります。

※居住費は、入院・外泊・外出の際もご負担頂きます。第1段階の方は320円です。第2～第4段階の方は上記の表に準じた金額です

※食費は、朝食・昼食・夕食全て含めた金額です。従って、1食でも表記の金額をご負担頂きます。

※その他、特別な食事を提供した場合は、実費をご負担頂きます。

※食費には、おやつや飲み物(全員に提供されるもの)も含まれます。