

特別養護老人ホーム岩出憩い園料金表

・1ヵ月の利用料（31日の場合）			（ ）は2割負担 【 】は3割負担		単位 円	
	介護度	サービス利用単位	居住費	食費	施設利用料	
第1段階	1	26,055	27,280	9,300	62,635	
	2	28,607	27,280	9,300	65,187	
	3	31,342	27,280	9,300	67,922	
	4	33,930	27,280	9,300	70,510	
	5	36,445	27,280	9,300	73,025	
第2段階	1	26,055	27,280	12,090	65,425	
	2	28,607	27,280	12,090	67,977	
	3	31,342	27,280	12,090	70,712	
	4	33,930	27,280	12,090	73,300	
	5	36,445	27,280	12,090	75,815	
第3段階	1	26,055	① 42,470	① 21,080	89,605	
			② 45,570	② 44,020	115,645	
	2	28,607	① 42,470	① 21,080	92,157	
			② 45,570	② 44,020	118,197	
	3	31,342	① 42,470	① 21,080	94,892	
			② 45,570	② 44,020	120,932	
	4	33,930	① 42,470	① 21,080	97,480	
			② 45,570	② 44,020	123,520	
	5	36,445	① 42,470	① 21,080	99,995	
			② 45,570	② 44,020	126,035	
第4段階	1	26,055（52,110）【78,165】	64,046	44,795	134,896（160,951）【187,006】	
	2	28,607（57,214）【85,821】	64,046	44,795	137,448（166,055）【194,662】	
	3	31,342（62,684）【94,026】	64,046	44,795	140,183（171,525）【202,867】	
	4	33,930（67,860）【101,790】	64,046	44,795	142,771（176,701）【210,631】	
	5	36,445（72,890）【109,335】	64,046	44,795	145,286（181,731）【218,176】	

・利用者負担段階の対象者		
第1段階	・老齢福祉年金受給者で世帯員全員が住民税非課税 ・生活保護の受給者	
第2段階	世帯全員が住民税非課税で課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方	
第3段階	世帯員全員が住民税非課税	① 本人の年収が年間80万円を超え120万円以下の方
		② 本人の年金収入が120万円を超える方
第4段階	上記以外の方	

※令和3年8月から預貯金について、第2段階は650万円以下、第3段階①は550万円以下、第3段階②は500万円以下と変更になり、この金額を超える場合は負担限度額の対象外になり第4段階になります。また、夫婦世帯の配偶者の上乗せ分は現行の1000万円を維持されます。詳しくは市役所介護保険課に相談して下さい。

●ユニット型 単価

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
① ユニット型介護サービス費	670	740	815	886	955
② 看護体制加算Ⅱ・看護体制加算Ⅱ2	12	12	12	12	12
③ サービス提供体制加算Ⅲ	6	6	6	6	6
④ 夜勤職員配置加算Ⅱ2	18	18	18	18	18
⑤ 口腔衛生管理加算Ⅱ(月)	110	110	110	110	110
⑥ 科学的介護推進体制加算Ⅱ(月)	50	50	50	50	50
⑦ その他の加算(月)	110	110	110	110	110
⑧ 計(①+②+③+④)×31日+⑤+⑥+⑦	22,156	24,326	26,651	28,852	30,991
⑨ 介護職員等処遇改善加算 「最大17.6%」(小数点以下四捨五入)	3,899	4,281	4,691	5,078	5,454
⑩ 合計単価(⑧+⑨)	26,055	28,607	31,342	33,930	36,445
⑪ 1カ月の総額(⑩×10)	260,550	286,070	313,420	339,300	364,450
⑫ 1カ月の自己負担額⑪の1割負担額	26,055	28,607	31,342	33,930	36,445
⑬ 1カ月の自己負担額⑪の2割負担額	52,110	57,214	62,684	67,860	72,890
⑭ 1カ月の自己負担額⑪の3割負担額	78,165	85,821	94,026	101,790	109,335

上記以外に、ご利用される方の状況に応じて療養食・看取り・認知症対応・生活機能向上連携・経口維持等の加算が別途料金必要になる場合があります。また施設の人員配置や取り組みなどで加算が増減する場合があります。

介護福祉施設サービス費の9割が介護保険から給付されますが、1割が自己負担となります。原則として1割負担であるが平成30年8月よりア、イ及びウとなりました。

ア 本人の合計所得金額が220万円以上であり、同一世帯の第1号被保険者の年金収入とその他の合計所得金額が、単身世帯340万円以上 2人以上の世帯では463万円以上の場合は3割負担である。

イ 本人の合計所得金額が160万円以上であり、同一世帯の第1号被保険者の年金収入とその他の合計所得金額が、単身世帯280万円以上 2人以上の世帯では346万円以上の場合は2割負担である。

ウ 以外のものは1割負担である。 ※詳しくは市役所の介護保険課へ確認して下さい。

負担段階		居住費(1日分)	食費(1日分)	居住費(31日分)	食費(31日分)
第1段階		880	300	27,280	9,300
第2段階		880	390	27,280	12,090
第3段階	①	1,370	680	42,470	21,080
	②	1,470	1,420	45,570	44,020
第4段階		2,066	1,445	64,046	44,795