



# 長期入所 利用料金表(月額)

[令和3年4月1日～]

[サービス費] (①～⑩については1割負担の額となります。)

	介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5	
① ユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費(Ⅰ)ユニット型個室	661 円	730 円	803 円	874 円	942 円	
② 夜勤職員配置加算Ⅱ	46 円	46 円	46 円	46 円	46 円	
③ 看護体制加算Ⅱ	23 円	23 円	23 円	23 円	23 円	
④ 日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46 円	46 円	46 円	46 円	46 円	
⑤ 合計(①+②+③+④) (1日分)	776 円	845 円	918 円	989 円	1,057 円	
⑥ 合計(⑤×31) (31日分)	24,056 円	26,195 円	28,458 円	30,659 円	32,767 円	
⑦ 介護職員処遇改善加算Ⅰ (⑥×8.3%)	1,997 円	2,174 円	2,362 円	2,545 円	2,720 円	
⑧ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ (⑥×2.7%)	650 円	707 円	768 円	828 円	885 円	
⑨ 自己負担額合計 (⑥+⑦+⑧)	【1割負担の場合】	26,703 円	29,076 円	31,588 円	34,032 円	36,372 円
	【2割負担の場合】	53,406 円	58,152 円	63,176 円	68,064 円	72,744 円
	【3割負担の場合】	80,109 円	87,228 円	94,764 円	102,096 円	109,116 円

\* ご利用者により、上記以外の加算を算定させて頂いている場合があります。

\* 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価(令和3年9月30日までの上乗せ分)『①×0.1%』あり

## [居住費・食費]

負担段階	居住費(個室)	食費	合計 31日分 (居住費+食費)
	(1日)	(1日)	
第1段階	820 円	300 円	34,720 円
第2段階	820 円	390 円	37,510 円
第3段階	1,310 円	650 円	60,760 円
第4段階(標準負担:減免なし)	2,006 円	1,392 円	105,338 円

**利用料金: サービス費(自己負担額) + 居住費 + 食費**

## [介護保険負担割合について]

負担割合	対象者
2割	・65歳以上で合計所得金額が160万円以上の方。 ただし、「年金収入とその他の合計所得金額」の合計が単身世帯で280万円、2人以上世帯で合計346万円未満は1割負担。
3割	・65歳以上で合計所得金額が220万円以上の方。 ただし、合計所得金額が220万円以上であっても、「年金収入とその他の合計所得金額」の合計が単身で340万円、2人以上の世帯で合計463万円未満の場合は2割負担又は1割負担。

## [利用者負担段階の対象者]

負担段階	対象者
第1段階	・高齢福祉年金受給者で、世帯全員が市民税非課税の方 ・生活保護を受給されている方
第2段階	・世帯全員が市民税非課税で、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が80万以下である方
第3段階	・世帯全員が市民税非課税で、上記に該当しない方
第4段階 (減免なし)	・第1段階から第3段階に該当しない方

◎市町村に申請が必要です。

**1. 利用期間**

要介護度に基づいた支給限度額の範囲。(詳しくは担当の介護支援専門員にご相談ください。)

**2. 持ち物(フルネームで名前の記入をお願いします)**

①	保険証類	後期高齢者医療保険証(75歳以上の方) 介護保険証 介護保険負担割合証 介護保険負担限度額認定証 (お持ちの方のみ)	} 写し(コピー)をお預かりします。
②	診療情報提供書	病状経過・服薬内容などが書かれたもの。 ※作成いただくのに数日かかる場合もあります。	
③	薬	必要な方のみ、利用日数分ご用意ください。 ※最初の利用の時や、薬の内容が変更になった際は、薬辞書も一緒にご用意ください	
④	衣類 (退所時に洗濯・乾燥が間に合わない場合があります)	ふだん着(上着・ズボンなど) <u>2組</u> 下着(シャツ・パンツなど) <u>2組</u> 靴下 <u>2組</u> ・パジャマ <u>1組</u> タオル <u>3枚</u> バスタオル <u>2枚</u>	洗い換えや汚されたりした時の為に、 <u>必ず2組ご用意ください。</u> <u>洗濯機・乾燥機にかけられるものをお願いします。</u>
⑤	日常生活用品	・上履き・歯ブラシ・くし・うがい用コップ ・髭剃り・ティッシュ など	その他、個々で必要なもの。

**3. 利用料金**

【下記の表は、1割負担の額となります。2割、3割負担の方は自己負担額が、それぞれ[20%(×2)][30%(×3)]となります。】

介護 給付	要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
	料金(1日)/円	696	764	838	908	976
予防 給付	要介護度	要支援 1			要支援 2	
	料金(1日)/円	523			649	
	送迎費(片道)/円	184				
	サービス提供体制強化加算(I)	22				
	夜勤職員配置加算II	18 (介護予防の方は加算なし)				
	介護職員処遇改善加算I	1ヶ月の合計単位数の8.3%を加算				
	介護職員等特定処遇改善加算I	1ヶ月の合計単位数の2.7%を加算				

保険外費用/円

食費(一日 1,392円)			滞在費	介護保険負担限度額認定を受けている方		
				第3段階	第2段階	第1段階
朝食(380円)	昼食(512円)	夕食(500円)	2,006円	食費 650円	390円	300円
				居住費 1,310円	820円	820円

**◎利用料金は、翌月25日までにお支払いください。**

**[利用者負担段階の対象者]**

負担段階	対象者
第1段階	・老齢福祉年金受給者で、世帯全員が市民税非課税の方 ・生活保護を受給されている方
第2段階	・世帯全員が市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の合計が80万以下である方
第3段階	・世帯全員が市民税非課税で、上記に該当しない方
第4段階 (減免なし)	・第1段階から第3段階に該当しない方

★ショートステイのお問い合わせは・・・★