

要介護状態区分・所得段階別 利用料金比較表

(令和6年 8月1日 現在)

要介護 1

(単位：円)

		介護保険給付の対象						合計			(B) 介護職員等処 遇改善加算 (30日の場 合)	全額自己負担		自己負担の 合計 (1日)	(C) 自己負担の合 計 (30日の 場合)	1ヶ月の合計 (30日の場合) (A)+(B)+(C)
		基本 サービス 費	看護体 制加算 (Ⅰ)	看護体 制加算 (Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅱ)	日常生活 継続支援 加算	栄養 マネジメ ント強化加算	1日	科学的 介護推進 体制加算	(A) 30日の場 合		食 費	居 住 費			
1 割 負 担	第1段階	682	12	23	46	46	11	820	40	24,640	3,450	300	880	1,180	35,400	63,490
	第2段階	682	12	23	46	46	11	820	40	24,640	3,450	390	880	1,270	38,100	66,190
	第3段階 (1)	682	12	23	46	46	11	820	40	24,640	3,450	650	1,370	2,020	60,600	88,690
	第3段階 (2)	682	12	23	46	46	11	820	40	24,640	3,450	1,360	1,370	2,730	81,900	109,990
	第4段階	682	12	23	46	46	11	820	40	24,640	3,450	1,440	1,800	3,240	97,200	125,290
2割負担		1,364	24	46	92	92	22	1,640	80	49,280	6,899	1,440	1,800	3,240	97,200	153,379
3割負担		2,046	36	69	138	138	33	2,460	120	73,920	10,349	1,440	1,800	3,240	97,200	181,469

要介護 2

		介護保険給付の対象						合計			(B) 介護職員等処 遇改善加算 (30日の場 合)	全額自己負担		自己負担の 合計 (1日)	(C) 自己負担の合 計 (30日の場 合)	1ヶ月の合計 (30日の場合) (A)+(B)+(C)
		基本 サービス 費	看護体 制加算 (Ⅰ)	看護体 制加算 (Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅱ)	日常生活 継続支援 加算	栄養 マネジメ ント強化加算	1日	科学的 介護推進 体制加算	(A) 30日の場 合		食 費	居 住 費			
1 割 負 担	第1段階	753	12	23	46	46	11	891	40	26,770	3,748	300	880	1,180	35,400	65,918
	第2段階	753	12	23	46	46	11	891	40	26,770	3,748	390	880	1,270	38,100	68,618
	第3段階 (1)	753	12	23	46	46	11	891	40	26,770	3,748	650	1,370	2,020	60,600	91,118
	第3段階 (2)	753	12	23	46	46	11	891	40	26,770	3,748	1,360	1,370	2,730	81,900	112,418
	第4段階	753	12	23	46	46	11	891	40	26,770	3,748	1,440	1,800	3,240	97,200	127,718
2割負担		1,506	24	46	92	92	22	1,782	80	53,540	7,496	1,440	1,800	3,240	97,200	158,236
3割負担		2,259	36	69	138	138	33	2,673	120	80,310	11,243	1,440	1,800	3,240	97,200	188,753

要介護3

		介護保険給付の対象						合計			(B) 介護職員等処 遇改善加算 (30日の場 合)	全額自己負担		自己負担 の合計 (1日)	(C) 自己負担 の合計 (30日の場 合)	1ヶ月の合計 (30日の場合) (A)+(B)+(C)
		基本 サービス 費	看護体 制加算 (Ⅰ)	看護体 制加算 (Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅱ)	日常生活 継続支援 加算	栄養 マネジメン ト強化加算	1日	科学的 介護推進 体制加算	(A) 30日の場 合		食 費	居 住 費			
1 割負担	第1段階	828	12	23	46	46	11	966	40	29,020	4,063	300	880	1,180	35,400	68,483
	第2段階	828	12	23	46	46	11	966	40	29,020	4,063	390	880	1,270	38,100	71,183
	第3段階 (1)	828	12	23	46	46	11	966	40	29,020	4,063	650	1,370	2,020	60,600	93,683
	第3段階 (2)	828	12	23	46	46	11	966	40	29,020	4,063	1,360	1,370	2,730	81,900	114,983
	第4段階	828	12	23	46	46	11	966	40	29,020	4,063	1,440	1,800	3,240	97,200	130,283
2割負担		1,656	24	46	92	92	22	1,932	80	58,040	8,126	1,440	1,800	3,240	97,200	163,366
3割負担		2,484	36	69	138	138	33	2,898	120	87,060	12,188	1,440	1,800	3,240	97,200	196,448

要介護4

		介護保険給付の対象						合計			(B) 介護職員等処 遇改善加算 (30日の場 合)	全額自己負担		自己負担 の合計 (1日)	(C) 自己負担 の合計 (30日の場 合)	1ヶ月の合計 (30日の場合) (A)+(B)+(C)
		基本 サービス 費	看護体 制加算 (Ⅰ)	看護体 制加算 (Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅱ)	日常生活 継続支援 加算	栄養 マネジメン ト強化加算	1日	科学的 介護推進 体制加算	(A) 30日の場 合		食 費	居 住 費			
1 割負担	第1段階	901	12	23	46	46	11	1,039	40	31,210	4,369	300	880	1,180	35,400	70,979
	第2段階	901	12	23	46	46	11	1,039	40	31,210	4,369	390	880	1,270	38,100	73,679
	第3段階 (1)	901	12	23	46	46	11	1,039	40	31,210	4,369	650	1,370	2,020	60,600	96,179
	第3段階 (2)	901	12	23	46	46	11	1,039	40	31,210	4,369	1,360	1,370	2,730	81,900	117,479
	第4段階	901	12	23	46	46	11	1,039	40	31,210	4,369	1,440	1,800	3,240	97,200	132,779
2割負担		1,802	24	46	92	92	22	2,078	80	62,420	8,739	1,440	1,800	3,240	97,200	168,359
3割負担		2,703	36	69	138	138	33	3,117	120	93,630	13,108	1,440	1,800	3,240	97,200	203,938

要介護5

		介護保険給付の対象						合計			(B) 介護職員等処 遇改善加算 (30日の場 合)	全額自己負担		自己負担 の合計 (1日)	(C) 自己負担 の合計 (30日の場 合)	1ヶ月の合計 (30日の場合) (A)+(B)+(C)+ (D)
		基本 サービス 費	看護体 制加算 (Ⅰ)	看護体 制加算 (Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅱ)	日常生活 継続支援 加算	栄養 マネジメン ト強化加算	1日	科学的 介護推進 体制加算	(A) 30日の場 合		食 費	居 住 費			
1 割負担	第1段階	971	12	23	46	46	11	1,109	40	33,310	4,663	300	880	1,180	35,400	73,373
	第2段階	971	12	23	46	46	11	1,109	40	33,310	4,663	390	880	1,270	38,100	76,073
	第3段階 (1)	971	12	23	46	46	11	1,109	40	33,310	4,663	650	1,370	2,020	60,600	98,573
	第3段階 (2)	971	12	23	46	46	11	1,109	40	33,310	4,663	1,360	1,370	2,730	81,900	119,873
	第4段階	971	12	23	46	46	11	1,109	40	33,310	4,663	1,440	1,800	3,240	97,200	135,173
2割負担		1,942	24	46	92	92	22	2,218	80	66,620	9,327	1,440	1,800	3,240	97,200	173,147
3割負担		2,913	36	69	138	138	33	3,327	120	99,930	13,990	1,440	1,800	3,240	97,200	211,120

※1. 上記の利用料金表は、現時点での料金体系に基づくものです。

なお、介護報酬の改正及び施設体制の変更があった場合、利用料金（1割,2割,3割負担額・自己負担額）が変更になる場合がございます。また、急激な経済事情や物価の変動及びやむを得ない事由がある場合も、相当な額に利用料金（自己負担額）が変更になる場合がありますので、予め、ご了承ください。

※2. 当施設は、社会福祉法人等による利用者負担軽減制度について実施しておりませんので、予めご了承ください。

※3. 上記には、理美容代等その他の諸費用 及び 医療費負担（処方や通院費用等）などは含まれておりません。費用が発生した場合は、別に負担頂きます。

※4. 『所得段階』（低所得者に対する食費・居住費の限度額措置）について

『所得段階』とは、低所得者に対する、所得に応じた食費・居住費の限度額措置のことで、介護保険負担限度額認定証による所得段階のことを指します。
介護保険負担限度額認定証をお持ちの方については、その所得段階に応じて、食費及び居住費をご請求させていただきます。

区分		対象者		預貯金等の 資産状況	食費	居住費	自己負担額 合計 (月額)	
1割負担	1段階	世帯全員 市町村民税 非課税者	老齢福祉年金受給者	単身1,000万円以下、 夫婦2,000万円以下	300	880	1,180	
	2段階		課税年金収入額と合計所得額が80万円以下の方等	単身650万円以下、 夫婦1,650万円以下	390	880	1,270	
	3段階(1)		課税年金収入額と合計所得額が80万円を超え、120万円以下の方	単身550万円以下、 夫婦1,550万円以下	650	1,370	2,020	
	3段階(2)		課税年金収入額と合計所得額が120万超えの方	単身500万円以下、 夫婦1,500万円以下	1,360	1,370	2,730	
	4段階	市区町村民 税 課税世帯	上記以外の方			1,440	1,800	3,240
2割負担			年間の合計所得金額が160万円以上　又は年金のみで年金収入280万円以上			1,440	1,800	3,240
3割負担			年間の合計所得金額が220万円以上　又は年金のみで年金収入340万円以上			1,440	1,800	3,240

※5 『高額介護サービス費支給制度』について

介護保険の自己負担額の1ヶ月分の合計金額が高額になった場合、所得等に応じた上限額を超えた額については、申請により『高額介護サービス費』として払い戻されます。

区分	対象者		自己負担上限額 (月額)
第1段階	世帯全員 市町村民税 非課税者	老齢福祉年金受給者	15,000
第2段階		課税年金収入額と合計所得額が80万円以下の方等	15,000
第3段階		課税年金収入額と合計所得額が80万円を超え、第2段階以外の方等	24,600
第4段階 (一般)	市区町村民 税 課税世帯	利用者負担第1段階から第3段階以外方、380万円～770万円以下の方	44,400
第4段階 (現役並み所得)		年間の合計所得金額が770万円以上～1160万円以下の方	93,000
		上記以外の方	140,100

〈お問い合わせ〉

入所申込みや利用料金等に関するお問い合わせは、下記にご連絡ください。また、見学やご不明な点、施設の詳細等つきましても随時受け付けておりますので、ご遠慮なくお問い合わせください。

特別養護老人ホーム さめがわ

電 話：0247-29-1711 FAX：0247-29-1712

|

