

特別養護老人ホーム(入所)利用者負担日額一覧

2019年10月1日より

単位(円)

○第2段階(本人および世帯全員が住民税非課税であって、合計所得金額+年金収入額(課税・非課税含む)が80万円以下の方)

\*配偶者がいる方は2,000万円、いない方は1,000万円以上の預貯金等のある場合、第4段階になります。

介護度	介護費用	食費負担	居住費	栄養ケアマネジメント加算	個別機能訓練加算	精神科医療養指導加算	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算	日用品セットA預り金管理料	その他費用	合計
要介護1	673	390	820	15	13	6	5	9	49	23	180	90	2,273
要介護2	743	390	820	15	13	6	5	9	49	23	180	90	2,343
要介護3	820	390	820	15	13	6	5	9	49	23	180	90	2,420
要介護4	892	390	820	15	13	6	5	9	49	23	180	90	2,492
要介護5	963	390	820	15	13	6	5	9	49	23	180	90	2,563

○第3段階(本人および世帯全員が住民税非課税であって、利用者負担段階第2段階以外の方)

\*配偶者がいる方は2,000万円、いない方は1,000万円以上の預貯金等のある場合、第4段階になります。

介護度	介護費用	食費負担	居住費	栄養ケアマネジメント加算	個別機能訓練加算	精神科医療養指導加算	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算	日用品セットA預り金管理料	その他費用	合計
要介護1	673	650	1,310	15	13	6	5	9	49	23	180	90	3,023
要介護2	743	650	1,310	15	13	6	5	9	49	23	180	90	3,093
要介護3	820	650	1,310	15	13	6	5	9	49	23	180	90	3,170
要介護4	892	650	1,310	15	13	6	5	9	49	23	180	90	3,242
要介護5	963	650	1,310	15	13	6	5	9	49	23	180	90	3,313

○第4段階(基準費用額)

\*本人又は配偶者が住民税を課税されている場合や配偶者がいる方は2,000万円、いない方は1,000万円以上の預貯金等のある場合等。

介護度	介護費用	食費負担	居住費	栄養ケアマネジメント加算	個別機能訓練加算	精神科医療養指導加算	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算	日用品セットA預り金管理料	その他費用	合計
要介護1	673	1,392	2,700	15	13	6	5	9	49	23	180	90	5,155
要介護2	743	1,392	2,700	15	13	6	5	9	49	23	180	90	5,225
要介護3	820	1,392	2,700	15	13	6	5	9	49	23	180	90	5,302
要介護4	892	1,392	2,700	15	13	6	5	9	49	23	180	90	5,374
要介護5	963	1,392	2,700	15	13	6	5	9	49	23	180	90	5,445

○第4段階(2割負担の方) ※収入が一定以上(年金収入だと年額280万円以上)の方。

\*本人又は配偶者が住民税を課税されている場合や配偶者がいる方は2,000万円、いない方は1,000万円以上の預貯金等のある場合等。

介護度	介護費用	食費負担	居住費	栄養ケアマネジメント加算	個別機能訓練加算	精神科医療養指導加算	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算	日用品セットA預り金管理料	その他費用	合計
要介護1	1,345	1,392	2,700	30	26	12	10	18	98	46	180	90	5,948
要介護2	1,486	1,392	2,700	30	26	12	10	18	98	46	180	90	6,088
要介護3	1,640	1,392	2,700	30	26	12	10	18	98	46	180	90	6,242
要介護4	1,784	1,392	2,700	30	26	12	10	18	98	46	180	90	6,387
要介護5	1,925	1,392	2,700	30	26	12	10	18	98	46	180	90	6,528

○第4段階(3割負担の方) ※収入が一定以上(年金収入だと年額340万円以上)の方。

\*本人又は配偶者が住民税を課税されている場合や配偶者がいる方は2,000万円、いない方は1,000万円以上の預貯金等のある場合等。

介護度	介護費用	食費負担	居住費	栄養ケアマネジメント加算	個別機能訓練加算	精神科医療養指導加算	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算	日用品セットA預り金管理料	その他費用	合計
要介護1	2,018	1,392	2,700	45	39	18	15	27	147	69	180	90	6,745
要介護2	2,229	1,392	2,700	45	39	18	15	27	147	69	180	90	6,951
要介護3	2,460	1,392	2,700	45	39	18	15	27	147	69	180	90	7,182
要介護4	2,675	1,392	2,700	45	39	18	15	27	147	69	180	90	7,398
要介護5	2,887	1,392	2,700	45	39	18	15	27	147	69	180	90	7,611

※収入が一定以上の方は、1割負担部分(太枠部分)が2割負担・3割負担となります。

※各段階とも、上記の月間費用の一部に対して8.3%相当の「介護職員処遇改善加算」及び、2.7%相当の「介護職員等特定処遇改善加算」としてかかります。目安は合計で、1ヶ月あたり2,600円～11,000円程度です。(介護度や算定される加算、負担割合等によって異なります)

主なその他の加算(1割負担の方のみ掲載。)

日額(毎食)加算	月額加算
外泊時費用	260
療養食加算(1食)	7
初期加算	32
経口移行加算	30
看取り介護加算Ⅰ	152
看取り介護加算Ⅱ	717
看取り介護加算Ⅲ	1,350
生活機能向上連携	106
排せつ支援	106
口腔衛生管理	95
低栄養リスク改善	317
口腔衛生管理体制加算(月)	31
経口維持加算Ⅰ(月)	422
褥瘡マネジメント	11

<月額負担額の目安> 1ヶ月30日の場合

(注意)下記の金額はあくまでも目安(概算)です。ご利用者ごとの加算項目や施設の体制によって変化があります。

区分	第2段階	第3段階	第4段階	2割負担	3割負担
要介護1	0	0	0	0	0
要介護2	0	0	0	0	0
要介護3	0	0	0	0	0
要介護4	0	0	0	0	0
要介護5	0	0	0	0	0

※その他の加算は、対象となった場合に加算されます。上記以外の加算もございます。

※その他費用の内訳は、飲み物代(65円)、持込家電電気代(25円)です。対象となるもののみ徴収となります。一覧表は両方お申込みいただいた場合の金額となります。 ※日用品パックは、Aパック(120円)とBパック(150円)の2種類をご用意しております。

※上記以外に、医療費負担金、内服薬代、理美容代、歯科治療費、クリーニング代、レクリエーション参加費等は利用に応じて必要になります。

※インフルエンザ予防接種、新聞購読料等は、別途自己負担となります。