

利用者負担段階 区分	要介護度	介護福祉施設 サービス費	日常生活継続 支援加算	看護体制加算 (Ⅰ)	看護体制加算 (Ⅱ)	夜勤職員配置 加算(Ⅲ)(Ⅳ)	個別機能訓練 加算(Ⅰ)	総単位数	月間総単 位数(1 日の総単 位数×30 日)	介護職員 処遇改善 加算 (Ⅰ)0.083	介護職員 等特定処 遇改善加 算(Ⅰ) 0.027	総単位数30 日+処遇改 善加算× 10.14	介護保険 給付額9割	※	食費	居住費	※	※印の合計。 『月額合計30日当た り』		
														1割負担			(食費+ 居住費) ×30日			
■ 個室1	第①段階 本人および世帯全員(注1) が住民税非課税で、老齢福 祉年金の受給者、生活保護 の受給者	要介護度	1	661	46	12	23	61	12	815	24,450	2,029	660	275,189	247,670	27,519	300	820	33,600	61,119円
			2	730						884	26,520	2,201	716	298,491	268,641	29,850			33,600	63,450円
			3	803						957	28,710	2,383	775	323,141	290,826	32,315			33,600	65,915円
			4	874						1,028	30,840	2,560	833	347,122	312,409	34,713			33,600	68,313円
			5	942						1,096	32,880	2,729	888	370,079	333,071	37,008			33,600	70,608円
	第②段階 本人および世帯全員(注1) が住民税非課税で、合計所 得金額+課税年金収入額+非 課税年金収入額が80万円以 下の人	要介護度	1	661	46	12	23	61	12	815	24,450	2,029	660	275,189	247,670	27,519	390	820	36,300	63,819円
			2	730						884	26,520	2,201	716	298,491	268,641	29,850			36,300	66,150円
			3	803						957	28,710	2,383	775	323,141	290,826	32,315			36,300	68,615円
			4	874						1,028	30,840	2,560	833	347,122	312,409	34,713			36,300	71,013円
			5	942						1,096	32,880	2,729	888	370,079	333,071	37,008			36,300	73,308円
	第③段階 本人および世帯全員(注1) が住民税非課税で、上記第2 段階以外の方	要介護度	1	661	46	12	23	61	12	815	24,450	2,029	660	275,189	247,670	27,519	650	1,310	58,800	86,319円
			2	730						884	26,520	2,201	716	298,491	268,641	29,850			58,800	88,650円
			3	803						957	28,710	2,383	775	323,141	290,826	32,315			58,800	91,115円
			4	874						1,028	30,840	2,560	833	347,122	312,409	34,713			58,800	93,513円
			5	942						1,096	32,880	2,729	888	370,079	333,071	37,008			58,800	95,808円
	第④段階 上記以外の方	要介護度	1	661	46	12	23	61	12	815	24,450	2,029	660	275,189	247,670	27,519	1,392	2,200	107,760	135,279円
			2	730						884	26,520	2,201	716	298,491	268,641	29,850			107,760	137,610円
			3	803						957	28,710	2,383	775	323,141	290,826	32,315			107,760	140,075円
			4	874						1,028	30,840	2,560	833	347,122	312,409	34,713			107,760	142,473円
			5	942						1,096	32,880	2,729	888	370,079	333,071	37,008			107,760	144,768円
■ 個室2	第①段階 本人および世帯全員(注1) が住民税非課税で、老齢福 祉年金の受給者、生活保護 の受給者	要介護度	1	661	46	12	23	61	12	815	24,450	2,029	660	275,189	247,670	27,519	300	820	33,600	61,119円
			2	730						884	26,520	2,201	716	298,491	268,641	29,850			33,600	63,450円
			3	803						957	28,710	2,383	775	323,141	290,826	32,315			33,600	65,915円
			4	874						1,028	30,840	2,560	833	347,122	312,409	34,713			33,600	68,313円
			5	942						1,096	32,880	2,729	888	370,079	333,071	37,008			33,600	70,608円
	第②段階 本人および世帯全員(注1) が住民税非課税で、合計所 得金額+課税年金収入額+非 課税年金収入額が80万円以 下の人	要介護度	1	661	46	12	23	61	12	815	24,450	2,029	660	275,189	247,670	27,519	390	820	36,300	63,819円
			2	730						884	26,520	2,201	716	298,491	268,641	29,850			36,300	66,150円
			3	803						957	28,710	2,383	775	323,141	290,826	32,315			36,300	68,615円
			4	874						1,028	30,840	2,560	833	347,122	312,409	34,713			36,300	71,013円
			5	942						1,096	32,880	2,729	888	370,079	333,071	37,008			36,300	73,308円
	第③段階 本人および世帯全員(注1) が住民税非課税で、上記第2 段階以外の方	要介護度	1	661	46	12	23	61	12	815	24,450	2,029	660	275,189	247,670	27,519	650	1,310	58,800	86,319円
			2	730						884	26,520	2,201	716	298,491	268,641	29,850			58,800	88,650円
			3	803						957	28,710	2,383	775	323,141	290,826	32,315			58,800	91,115円
			4	874						1,028	30,840	2,560	833	347,122	312,409	34,713			58,800	93,513円
			5	942						1,096	32,880	2,729	888	370,079	333,071	37,008			58,800	95,808円
	第④段階 上記以外の方	要介護度	1	661	46	12	23	61	12	815	24,450	2,029	660	275,189	247,670	27,519	1,392	2,500	116,760	144,279円
			2	730						884	26,520	2,201	716	298,491	268,641	29,850			116,760	146,610円
			3	803						957	28,710	2,383	775	323,141	290,826	32,315			116,760	149,075円
			4	874						1,028	30,840	2,560	833	347,122	312,409	34,713			116,760	151,473円
			5	942						1,096	32,880	2,729	888	370,079	333,071	37,008			116,760	153,768円

注1・・・世帯を分離している配偶者を含みます。

※ 市民税非課税世帯でも預貯金などが単身1,000万円、夫婦2,000万円を超える場合は特定入所者介護サービス費の支給対象にはなりません。

※平成28年8月からは、非課税年金(遺族年金、障害年金)を収入として算定します。

お問い合わせ、パンフレットをご希望の方、施設内の見学等をお受けいたしております。【担当】生活相談員 月曜日～金曜日 8:30～17:30

※2割負担の方

利用者負担段階 区分	要介護度	介護福祉施設 サービス費	日常生活継続 支援加算	看護体制加算 (Ⅰ)	看護体制加算 (Ⅱ)	夜勤職員配置 加算(Ⅲ)(Ⅳ)	個別機能訓練 加算(Ⅰ)	総単位数	月間総単位数(1日の総単位数×30日)	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)0.0	介護職員等特定処遇改善加算	総単位数30日+処遇改善加算×10.14	介護保険給付額8割	※	食費	居住費	※(食費+居住費)×30日	※印の合計。『月額合計30日当たり』		
														2割負担						
個室1	第④段階 上記以外の方	要介護度	1	661	46	12	23	61	12	815	24,450	2,029	660	275,189	220,151	55,038	1,392	2,200	107,760	162,798円
			2	730						884	26,520	2,201	716	298,491	238,792	59,699			107,760	167,459円
			3	803						957	28,710	2,383	775	323,141	258,512	64,629			107,760	172,389円
			4	874						1,028	30,840	2,560	833	347,122	277,697	69,425			107,760	177,185円
			5	942						1,096	32,880	2,729	888	370,079	296,063	74,016			107,760	181,776円
個室2	第④段階 上記以外の方	要介護度	1	661	46	12	23	61	12	815	24,450	2,029	660	275,189	220,151	55,038	1,392	2,500	116,760	171,798円
			2	730						884	26,520	2,201	716	298,491	238,792	59,699			116,760	176,459円
			3	803						957	28,710	2,383	775	323,141	258,512	64,629			116,760	181,389円
			4	874						1,028	30,840	2,560	833	347,122	277,697	69,425			116,760	186,185円
			5	942						1,096	32,880	2,729	888	370,079	296,063	74,016			116,760	190,776円

※3割負担の方

利用者負担段階 区分	要介護度	介護福祉施設 サービス費	日常生活継続 支援加算	看護体制加算 (Ⅰ)	看護体制加算 (Ⅱ)	夜勤職員配置 加算(Ⅲ)(Ⅳ)	個別機能訓練 加算(Ⅰ)	総単位数	月間総単位数(1日の総単位数×30日)	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)0.0	介護職員等特定処遇改善加算	総単位数30日+処遇改善加算×10.14	介護保険給付額7割	※	食費	居住費	※(食費+居住費)×30日	※印の合計。『月額合計30日当たり』		
														3割負担						
個室1	第④段階 上記以外の方	要介護度	1	661	46	12	23	61	12	815	24,450	2,029	660	275,189	192,632	82,557	1,392	2,200	107,760	190,317円
			2	730						884	26,520	2,201	716	298,491	208,943	89,548			107,760	197,308円
			3	803						957	28,710	2,383	775	323,141	226,198	96,943			107,760	204,703円
			4	874						1,028	30,840	2,560	833	347,122	242,985	104,137			107,760	211,897円
			5	942						1,096	32,880	2,729	888	370,079	259,055	111,024			107,760	218,784円
個室2	第④段階 上記以外の方	要介護度	1	661	46	12	23	61	12	815	24,450	2,029	660	275,189	192,632	82,557	1,392	2,500	116,760	199,317円
			2	730						884	26,520	2,201	716	298,491	208,943	89,548			116,760	206,308円
			3	803						957	28,710	2,383	775	323,141	226,198	96,943			116,760	213,703円
			4	874						1,028	30,840	2,560	833	347,122	242,985	104,137			116,760	220,897円
			5	942						1,096	32,880	2,729	888	370,079	259,055	111,024			116,760	227,784円

お問い合わせ、パンフレットをご希望の方、施設内の見学等をお受けいたしております。お気軽にご連絡ください。【担当】生活相談員 月曜日～金曜日 8:30～17:30