

<施設系> (1ヶ月当たりの料金)

種別	区分	介護度	介護保険利用者負担 (A)				介護保険以外の利用者負担 (B)					一般料金 (1ヶ月) 所得に応じて、食費・居住費の負担が軽減されます (特養ホーム・小規模特養ホーム)										
			介護費用		サービス加算	計	食費		居住費 (又は家賃相当額)		管理費 (光熱水費他)	第4段階			第3段階②		第3段階①		第2段階		第1段階	
			単位数	1ヶ月 (単位数×30)	1ヶ月	1ヶ月料金	1日	1ヶ月料金	1日又は1ヶ月	1ヶ月料金	1ヶ月料金	3割負担 (A)×3+(B)	2割負担 (A)×2+(B)	1割負担 (A)×1+(B)	負担軽減後の料金	軽減額	負担軽減後の料金	軽減額	負担軽減後の料金	軽減額	負担軽減後の料金	軽減額
特別養護老人ホーム (多床室)	1ヶ月当たり	要介護1	589	17,670	6,304	23,974	1,530/日	45,900	920/日	27,600	-	145,422	121,448	97,474	77,674	▲19,800	56,374	▲41,100	48,574	▲48,900	32,974	▲64,500
		要介護2	659	19,770	6,598	26,368	1,530/日	45,900	920/日	27,600	-	152,604	126,236	99,868	80,068	▲19,800	58,768	▲41,100	50,968	▲48,900	35,368	▲64,500
		要介護3	732	21,960	6,905	28,865	1,530/日	45,900	920/日	27,600	-	160,095	131,230	102,365	82,565	▲19,800	61,265	▲41,100	53,465	▲48,900	37,865	▲64,500
		要介護4	802	24,060	7,199	31,259	1,530/日	45,900	920/日	27,600	-	167,277	136,018	104,759	84,959	▲19,800	63,659	▲41,100	55,859	▲48,900	40,259	▲64,500
		要介護5	871	26,130	7,489	33,619	1,530/日	45,900	920/日	27,600	-	174,357	140,738	107,119	87,319	▲19,800	66,019	▲41,100	58,219	▲48,900	42,619	▲64,500
小規模特別養護老人ホーム (個室)	1ヶ月当たり	要介護1	682	20,460	5,920	26,380	1,530/日	45,900	3,000/日	90,000	-	215,040	188,660	162,280	108,280	▲54,000	86,980	▲75,300	64,480	▲97,800	61,780	▲100,500
		要介護2	753	22,590	6,218	28,808	1,530/日	45,900	3,000/日	90,000	-	222,324	193,516	164,708	110,708	▲54,000	89,408	▲75,300	66,908	▲97,800	64,208	▲100,500
		要介護3	828	24,840	6,533	31,373	1,530/日	45,900	3,000/日	90,000	-	230,019	198,646	167,273	113,273	▲54,000	91,973	▲75,300	69,473	▲97,800	66,773	▲100,500
		要介護4	901	27,030	6,839	33,869	1,530/日	45,900	3,000/日	90,000	-	237,507	203,638	169,769	115,769	▲54,000	94,469	▲75,300	71,969	▲97,800	69,269	▲100,500
		要介護5	971	29,130	7,133	36,263	1,530/日	45,900	3,000/日	90,000	-	244,689	208,426	172,163	118,163	▲54,000	96,863	▲75,300	74,363	▲97,800	71,663	▲100,500
介護付有料老人ホーム (特定施設入居者生活介護) 家賃 45,000円 (36部屋)	1ヶ月当たり	自立				0	1,650/日	49,500	1ヶ月	45,000	30,000	124,500	124,500	124,500								
		要支援1	183	5,490	1,277	6,767	1,650/日	49,500	1ヶ月	45,000	30,000	144,801	138,034	131,267								
		要支援2	313	9,390	1,776	11,166	1,650/日	49,500	1ヶ月	45,000	30,000	157,998	146,832	135,666								
		要介護1	542	16,260	2,655	18,915	1,650/日	49,500	1ヶ月	45,000	30,000	181,245	162,330	143,415								
		要介護2	609	18,270	2,913	21,183	1,650/日	49,500	1ヶ月	45,000	30,000	188,049	166,866	145,683								
		要介護3	679	20,370	3,182	23,552	1,650/日	49,500	1ヶ月	45,000	30,000	195,156	171,604	148,052								
" 家賃 60,000円 (4部屋)	1ヶ月当たり	自立				0	1,650/日	49,500	1ヶ月	60,000	30,000	139,500	139,500	139,500								
		要支援1	183	5,490	1,277	6,767	1,650/日	49,500	1ヶ月	60,000	30,000	159,801	153,034	146,267								
		要支援2	313	9,390	1,776	11,166	1,650/日	49,500	1ヶ月	60,000	30,000	172,998	161,832	150,666								
		要介護1	542	16,260	2,655	18,915	1,650/日	49,500	1ヶ月	60,000	30,000	196,245	177,330	158,415								
		要介護2	609	18,270	2,913	21,183	1,650/日	49,500	1ヶ月	60,000	30,000	203,049	181,866	160,683								
		要介護3	679	20,370	3,182	23,552	1,650/日	49,500	1ヶ月	60,000	30,000	210,156	186,604	163,052								
" 家賃 60,000円 (4部屋)	1ヶ月当たり	要介護4	744	22,320	3,431	25,751	1,650/日	49,500	1ヶ月	60,000	30,000	216,753	191,002	165,251								
		要介護5	813	24,390	3,696	28,086	1,650/日	49,500	1ヶ月	60,000	30,000	223,758	195,672	167,586								
		要介護5	813	24,390	3,696	28,086	1,650/日	49,500	1ヶ月	60,000	30,000	223,758	195,672	167,586								

※上記1～4段階については、下記の要件があります。

負担段階	対象者要件	資産要件 (預貯金等)
第1段階	・生活保護者等 ・世帯全員が市町村民税非課税で、 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
第2段階	・世帯全員が市町村民税非課税で、 本人の公的年金収入額+合計所得 金額が80万円以下	(単身) 650万円以下 (夫婦) 1,650万円以下
第3段階①	・世帯全員が市町村民税非課税で、 かつ本人年金収入など80万円超 120万円以下であること	(単身) 550万円以下 (夫婦) 1,550万円以下
第3段階②	・世帯全員が市町村民税非課税で、 かつ本人年金収入など120万円超 であること	(単身) 500万円以下 (夫婦) 1,500万円以下
第4段階	・市町村民税課税世帯	-

[注] この表は、平均的利用者の概算表です (「サービス加算」は、利用者個人で異なります)。また、保険給付の対象とならない日常生活費は、別途実費になります。

*詳しくは各事業所までお問い合わせください。