

## 施設介護サービス利用料金表(気高あすなろ)

平成27年8月1日より

(介護保険負担割合証に記載の負担割合が 1割 の方)

(単位 円)

		基本料金 (1割負担)	加算	基本料金 +加算 (A)	処遇改善加算 (A)×5.9%	1割負担額計 /月①	食事代	食事代計 /月②	居住費	居住費計 /月③	日用品	日用品計 /月④	管理手数料 /月⑤	利用料合計 ①+②+③+ ④+⑤
第2段階	要介護1	625	102	21,840	1,289	23,129	390	11,700	820	24,600	100	3,000	200	62,629
	要介護2	691	102	23,820	1,405	25,225	390	11,700	820	24,600	100	3,000	200	64,725
	要介護3	762	102	25,950	1,531	27,481	390	11,700	820	24,600	100	3,000	200	66,981
	要介護4	828	102	27,930	1,648	29,578	390	11,700	820	24,600	100	3,000	200	69,078
	要介護5	894	102	29,910	1,765	31,675	390	11,700	820	24,600	100	3,000	200	71,175
第3段階	要介護1	625	102	21,840	1,289	23,129	650	19,500	1,310	39,300	100	3,000	200	85,129
	要介護2	691	102	23,820	1,405	25,225	650	19,500	1,310	39,300	100	3,000	200	87,225
	要介護3	762	102	25,950	1,531	27,481	650	19,500	1,310	39,300	100	3,000	200	89,481
	要介護4	828	102	27,930	1,648	29,578	650	19,500	1,310	39,300	100	3,000	200	91,578
	要介護5	894	102	29,910	1,765	31,675	650	19,500	1,310	39,300	100	3,000	200	93,675
第4段階	要介護1	625	102	21,840	1,289	23,129	1,380	41,400	1,970	59,100	100	3,000	200	126,829
	要介護2	691	102	23,820	1,405	25,225	1,380	41,400	1,970	59,100	100	3,000	200	128,925
	要介護3	762	102	25,950	1,531	27,481	1,380	41,400	1,970	59,100	100	3,000	200	131,181
	要介護4	828	102	27,930	1,648	29,578	1,380	41,400	1,970	59,100	100	3,000	200	133,278
	要介護5	894	102	29,910	1,765	31,675	1,380	41,400	1,970	59,100	100	3,000	200	135,375
(加算)	※個別機能訓練(12)、看護Ⅰ(4)、看護Ⅱ(8)、日常生活継続支援(46)又はサービス提供(18)、夜勤職員(18)、栄養マネジメント(14)、口腔衛生管理体制(月30)介護職員処遇改善(所定単位数の5.9%)													

注)この表は、介護報酬を基に(1か月30日)機械的に試算した概算です。加算の有無等により変動する場合がございます。

なお、利用料とは別途に、医療費及び薬剤費を医療機関等へ、その他個人の趣味、嗜好に関するものについては、その都度費用を徴収します。

利用者負担段階	第1段階	高額月上限額	生活保護受給者、市町村民税世帯非課税で高齢福祉年金受給者
※申請により市町村民税が決定します。	第2段階	15,000	市町村民税世帯非課税で年金収入が80万円以下
	第3段階	24,600	市町村民税世帯非課税で第1、2段階以外
	第4段階	37,200	市町村民税課税世帯
		44,400	現役並み所得者に相当する方がいる世帯

※利用者負担段階によって、高額介護サービス費に該当する場合があります。

その他、ご不明な点がございましたら担当者(生活相談員)にお尋ねください。