

地域密着型介護老人福祉施設「希望」入所利用料金（令和3年10月1日現在）

30日間の利用料金（1割負担/2割負担/3割負担） **内訳（A+B+C）×30日** ※月によって誤差あり

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
標準負担額	124,440円	126,510円	128,700円	130,830円	132,870円
	146,800円	151,020円	155,400円	159,660円	163,740円
	169,320円	175,530円	182,100円	188,490円	194,610円
負担限度第3段階②	102,540円	104,610円	106,800円	108,930円	110,970円
	124,980円	129,120円	133,500円	137,760円	141,840円
	147,420円	153,630円	160,200円	166,590円	172,710円
負担限度第3段階①	81,240円	83,310円	85,500円	87,630円	89,670円
	103,680円	107,820円	112,200円	116,460円	120,540円
	126,120円	132,330円	138,900円	145,290円	151,410円
負担限度第2段階	58,740円	60,810円	63,000円	65,130円	67,170円
	81,180円	85,320円	89,700円	93,960円	98,040円
	103,620円	109,830円	116,400円	122,790円	128,910円
負担限度第1段階	56,040円	58,110円	60,300円	62,430円	64,470円
	78,480円	82,620円	87,000円	91,260円	95,340円
	100,920円	107,130円	113,700円	120,090円	126,210円

内訳（A+B+C）における利用料金の内容

内訳A；介護保険基本負担額（1割負担/2割負担/3割負担） ※1日あたり

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担額	661円	730円	803円	874円	942円
	1,322円	1,460円	1,606円	1,748円	1,884円
	1,983円	2,190円	2,409円	2,622円	2,826円

内訳B；介護に関する主なサービス加算料金（1割負担の場合）※1日あたり【下記以外の個別加算あり】

個別機能訓練加算（Ⅰ）	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	看護体制加算（Ⅱ）	夜勤職員配置加算（Ⅱ）
12円	6円	23円	46円
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	
90円（ひと月あたり）	利用者様のサービス利用状況（要介護等）に応じた加算料金となります。		

内訳C；利用者様の所得段階に応じた居住費・食費負担 ※1日あたり

所得段階	標準負担額	負担限度 第3段階②	負担限度 第3段階①	負担限度 第2段階	負担限度 第1段階
居住費	2,000円	1,310円	1310円	820円	820円
食費	1,400円	1,360円	650円	390円	300円

※上記の所得段階は、市町村へ申請する事で発行される「介護保険負担限度額認定証」をご確認下さい。

申請手続き等については、施設ケアマネジャーにご相談下さい。

※下記料金については、利用者様それぞれのサービス利用状況に応じてのご負担となります。

(D)；活動費 → 実費負担

利用者様の希望によりクラブ活動や作業療法を行なう際の材料費など

(E)；電気代 → 利用者様が居室内において使用する家電品1点につき1日あたり70円

テレビ・冷蔵庫・電気毛布・加湿器・電気ポット・マッサージ器などの持込家電製品