

利用者負担概算額一覧 (1割負担)

【長期】

(単位 円) 平成30年 4月1日～

		要介護3				要介護4				要介護5			
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
介護給付費	介護福祉施設サービス費	695	695	695	695	763	763	763	763	829	829	829	829
	日常生活継続支援加算	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36
	栄養マネジメント加算	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
	看護体制加算	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	口腔衛生体制加算 (30円/月)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	介護職員処遇改善加算	62	62	62	62	68	68	68	68	73	73	73	73
居住費		0	370	370	840	0	370	370	840	0	370	370	840
食費		300	390	650	1,380	300	390	650	1,380	300	390	650	1,380
合計(日額)		1,112	1,572	1,832	3,032	1,186	1,646	1,906	3,106	1,257	1,717	1,977	3,177
合計(月額) ※1		33,360	47,160	54,960	90,960	35,580	49,380	57,180	93,180	37,710	51,510	59,310	95,310

特別養護老人ホームは施設所在地に住所を移すことができます。利用者の方が単身世帯となることにより居住費、食費が減免となる場合があります

第1～第3段階の減免(負担限度額認定証の交付)については市役所への申請が必要です

- 第1段階 世帯全員が市町村民税非課税で、老齢福祉年金受給者
生活保護受給者 等
- 第2段階 世帯全員が市町村民税非課税で、本人の課税年収額＋合計所得金額が
年額で合計80万円以下(遺族年金、障害年金の額も含めて判定)
- 第3段階 世帯全員が市町村民税非課税で、本人の課税年収額＋合計所得金額が
年額で80万円超(遺族年金、障害年金の額も含めて判定)
- 第4段階 上記以外の者など

※1 月額は30日として計算しています

※2 治療食が必要な方は療養食加算6円/1食が別途かかります

利用者負担概算額一覧 (2割負担)

【長期】

(単位 円) 平成30年 4月1日～

		要介護3				要介護4				要介護5			
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
介護給付費	介護福祉施設サービス費	1,390	1,390	1,390	1,390	1,526	1,526	1,526	1,526	1,658	1,658	1,658	1,658
	日常生活継続支援加算	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72
	栄養マネジメント加算	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28
	看護体制加算	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
	口腔衛生体制加算 (60円/月)	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	介護職員処遇改善加算	125	125	125	125	136	136	136	136	147	147	147	147
居住費		0	370	370	840	0	370	370	840	0	370	370	840
食費		300	390	650	1,380	300	390	650	1,380	300	390	650	1,380
合計(日額)		1,925	2,385	2,645	3,845	2,072	2,532	2,792	3,992	2,215	2,675	2,935	4,135
合計(月額) ※1		57,750	71,550	79,350	115,350	62,160	75,960	83,760	119,760	66,450	80,250	88,050	124,050

特別養護老人ホームは施設所在地に住所を移すことができます。利用者の方が単身世帯となることにより居住費、食費が減免となる場合があります

第1～第3段階の減免(負担限度額認定証の交付)については市役所への申請が必要です

- 第1段階 世帯全員が市町村民税非課税で、老齢福祉年金受給者
生活保護受給者 等
- 第2段階 世帯全員が市町村民税非課税で、本人の課税年収額+合計所得金額が
年額で合計80万円以下(遺族年金、障害年金の額も含めて判定)
- 第3段階 世帯全員が市町村民税非課税で、本人の課税年収額+合計所得金額が
年額で80万円超(遺族年金、障害年金の額も含めて判定)
- 第4段階 上記以外の者など

※1 月額は30日として計算しています

※2 治療食が必要な方は療養食加算12円/1食が別途かかります

特別養護老人ホーム 白鳥苑多床室 と 他施設ユニット型個室 との居住費利用者負担概算比較 (1割負担該当者の場合)

(単位 円) 平成30年 4月1日～

	要介護3				要介護4				要介護5			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
白鳥苑居住費 日額	0	370	370	840	0	370	370	840	0	370	370	840
白鳥苑居住費 月額※1	0	11,100	11,100	25,200	0	11,100	11,100	25,200	0	11,100	11,100	25,200

他施設のユニット型 個室居住費 日額	820	820	1,310	1,970	820	820	1,310	1,970	820	820	1,310	1,970
他施設のユニット型 個室居住費 月額 ※1	24,600	24,600	39,300	59,100	24,600	24,600	39,300	59,100	24,600	24,600	39,300	59,100

他施設のユニット型個室 との 月額 差額	24,600	13,500	28,200	33,900	24,600	13,500	28,200	33,900	24,600	13,500	28,200	33,900
-------------------------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

他施設のユニット型個室 との 年額 差額	295,200	162,000	338,400	406,800	295,200	162,000	338,400	406,800	295,200	162,000	338,400	406,800
-------------------------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

利用年数差額	× ご 利 用 年 数											
--------	-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※1 月額は30日として計算しています