

## 介護老人福祉施設 手稲つむぎの杜 ご利用料金表

(単価:円)

第1段階の方(世帯全員が市民税非課税で老齢福祉年金を受給している方、生活保護を受給している方)

	算定内訳(日額)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①利用者負担額(1割)	施設サービス費	680	751	827	899	969
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)口	19	19	19	19	19
	看護体制加算(Ⅰ)口	4	4	4	4	4
	看護体制加算(Ⅱ)口	9	9	9	9	9
	個別機能訓練加算	13	13	13	13	13
	日常生活継続支援加算口	47	47	47	47	47
①小計		772	843	919	991	1,061
②保険外負担額	食費	300	300	300	300	300
	居住費	880	880	880	880	880
②小計		1,180	1,180	1,180	1,180	1,180
①+②(1日あたり合計金額)		1,952	2,023	2,099	2,171	2,241
①利用者負担額(1割)月30日の場合		23,160	25,290	27,570	29,730	31,830
②保険外負担額月30日の場合		35,400	35,400	35,400	35,400	35,400
合計(1ヶ月)①+②		58,560	60,690	62,970	65,130	67,230

第2段階の方(世帯全員が市民税非課税で、前年の公的年金収入額と合計所得額の合計が80万以下の方)

	算定内訳(日額)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①利用者負担額(1割)	施設サービス費	680	751	827	899	969
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)口	19	19	19	19	19
	看護体制加算(Ⅰ)口	4	4	4	4	4
	看護体制加算(Ⅱ)口	9	9	9	9	9
	個別機能訓練加算	13	13	13	13	13
	日常生活継続支援加算口	47	47	47	47	47
①小計		772	843	919	991	1,061
②保険外負担額	食費	390	390	390	390	390
	居住費	880	880	880	880	880
②小計		1,270	1,270	1,270	1,270	1,270
①+②(1日あたり合計金額)		2,042	2,113	2,189	2,261	2,331
①利用者負担額(1割)月30日の場合		23,160	25,290	27,570	29,730	31,830
②保険外負担額月30日の場合		38,100	38,100	38,100	38,100	38,100
合計(1ヶ月)①+②		61,260	63,390	65,670	67,830	69,930

第3段階①(世帯全員が市民税非課税で、年金収入等収入額が80万円超120万円以下の方)

		算定内訳(日額)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①利用者負担額(1割)	施設サービス費		680	751	827	899	969
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)口		19	19	19	19	19
	看護体制加算(Ⅰ)口		4	4	4	4	4
	看護体制加算(Ⅱ)口		9	9	9	9	9
	個別機能訓練加算		13	13	13	13	13
	日常生活継続支援加算口		47	47	47	47	47
①小計			772	843	919	991	1,061
②保険外負担額	食費		650	650	650	650	650
	居住費		1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
②小計			2,020	2,020	2,020	2,020	2,020
①+②(1日あたり合計金額)			2,792	2,863	2,939	3,011	3,081
①利用者負担額(1割)月30日の場合			23,160	25,290	27,570	29,730	31,830
②保険外負担額月30日の場合			60,600	60,600	60,600	60,600	60,600
合計(1ヶ月)①+②			83,760	85,890	88,170	90,330	92,430

第3段階②(世帯全員が市民税非課税で、年金等収入額が120万円超の方)

		算定内訳(日額)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①利用者負担額(1割)	施設サービス費		680	751	827	899	969
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)口		19	19	19	19	19
	看護体制加算(Ⅰ)口		4	4	4	4	4
	看護体制加算(Ⅱ)口		9	9	9	9	9
	個別機能訓練加算		13	13	13	13	13
	日常生活継続支援加算口		47	47	47	47	47
①小計			772	843	919	991	1,061
②保険外負担額	食費		1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
	居住費		1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
②小計			2,730	2,730	2,730	2,730	2,730
①+②(1日あたり合計金額)			3,502	3,573	3,649	3,721	3,791
①利用者負担額(1割)月30日の場合			23,160	25,290	27,570	29,730	31,830
②保険外負担額月30日の場合			81,900	81,900	81,900	81,900	81,900
合計(1ヶ月)①+②			105,060	107,190	109,470	111,630	113,730

## 第4段階(市民税課税世帯の方)

		算定内訳(日額)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①利用者負担額(1割)	施設サービス費		680	751	827	899	969
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)口		19	19	19	19	19
	看護体制加算(Ⅰ)口		4	4	4	4	4
	看護体制加算(Ⅱ)口		9	9	9	9	9
	個別機能訓練加算		13	13	13	13	13
	日常生活継続支援加算口		47	47	47	47	47
①小計			772	843	919	991	1,061
②保険外負担額	食費		1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
	居住費		2,360	2,360	2,360	2,360	2,360
②小計			3,805	3,805	3,805	3,805	3,805
①+②(1日あたり合計金額)			4,577	4,648	4,724	4,796	4,866

①利用者負担額(1割)月30日の場合	23,160	25,290	27,570	29,730	31,830
②保険外負担額月30日の場合	114,150	114,150	114,150	114,150	114,150
合計(1ヶ月)①+②	137,310	139,440	141,720	143,880	145,980

※1 上記の金額はあくまでも目安であり、介護保険サービスにおける利用者負担額は、介護保険法に基づくサービス単位により算出されるため月額につきましては日額(目安額)×利用日数の額とは異なる場合があります。

※2 介護保険法に基づくサービス単位数の1ヶ月の合計に、介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)14.0%がかかります。

※4 この他にご入居者が希望された場合には日常生活費(介護保険給付対象外)が発生いたします。(別紙1 参照)

## 高額介護サービス費

※高額介護サービス費とは、1カ月に支払った利用者負担の合計(①)が負担限度額を超えた時は、超えた分が払い戻される制度です。

生活保護を受給している方等	15,000円 (世帯)
世帯の全員が市町村民税非課税	24,600円 (世帯)
前年の公的年金等収入額 + その他の合計 所得金額の合計が80万円以下の方	24,600円 (世帯)
	15,000円 (個人)
市町村民税課税～ 課税所得380万円(年収約770万円)未満	44,400円 (世帯)
課税所得380万円(年収約770万円)～ 課税所得690万円(年収約1,160万円)未満	93,000円 (世帯)
課税所得690万円(年収約1,160万円)以上	140,100円 (世帯)

第4段階(市民税課税世帯の方) ※介護保険負担割合証2割の方

	算定内訳(日額)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①利用者負担額(2割)	施設サービス費	1,359	1,501	1,653	1,797	1,937
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)口	37	37	37	37	37
	看護体制加算(Ⅰ)口	8	8	8	8	8
	看護体制加算(Ⅱ)口	17	17	17	17	17
	個別機能訓練加算	25	25	25	25	25
	日常生活継続支援加算口	94	94	94	94	94
①小計		1,540	1,682	1,834	1,978	2,118
②保険外負担額	食費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
	居住費	2,360	2,360	2,360	2,360	2,360
②小計		3,805	3,805	3,805	3,805	3,805
①+②(1日あたり合計金額)		5,345	5,487	5,639	5,783	5,923

①利用者負担額(2割)月30日の場合	46,200	50,460	55,020	59,340	63,540
②保険外負担額月30日の場合	114,150	114,150	114,150	114,150	114,150
合計(1ヶ月)①+②	160,350	164,610	169,170	173,490	177,690

第4段階(市民税課税世帯の方) ※介護保険負担割合証3割の方

	算定内訳(日額)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①利用者負担額(3割)	施設サービス費	2,039	2,251	2,480	2,696	2,906
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)口	55	55	55	55	55
	看護体制加算(Ⅰ)口	12	12	12	12	12
	看護体制加算(Ⅱ)口	25	25	25	25	25
	個別機能訓練加算	37	37	37	37	37
	日常生活継続支援加算口	140	140	140	140	140
①小計		2,308	2,520	2,749	2,965	3,175
②保険外負担額	食費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
	居住費	2,360	2,360	2,360	2,360	2,360
②小計		3,805	3,805	3,805	3,805	3,805
①+②(1日あたり合計金額)		6,113	6,325	6,554	6,770	6,980

①利用者負担額(3割)月30日の場合	69,240	75,600	82,470	88,950	95,250
②保険外負担額月30日の場合	114,150	114,150	114,150	114,150	114,150
合計(1ヶ月)①+②	183,390	189,750	196,620	203,100	209,400

※1 上記の金額はあくまでも目安であり、介護保険サービスにおける利用者負担額は、介護保険法に基づくサービス単位により算出されるため月額につきましては日額(目安額)×利用日数の額とは異なる場合があります。

※2 介護保険法に基づくサービス単位数の1ヶ月の合計に、介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)14.0%がかかります。

※4 この他にご入居が希望された場合には日常生活費(介護保険給付対象外)が発生いたします。(別紙1 参照)