2022 年 10 月 1 日現在

特別養護老人ホーム　小倉町いずみ苑（ユニット型個室）施設利用料金一覧

・介護保険１割負担の方

（31 日間計算）

負担階層	介護度	１割負担	居住費	食費	合計金額
☆第２段階 市町村民税世帯非課税であって年金収入８０万円以下の方 預貯金 単身　６５０万円以下 夫婦１，６５０万円以下	1	２８，５６６円	1日820円×31日 ２５，４２０円	1日390円×31日 １２，０９０円	６６，０７６円
	2	３１，１０１円			６８，６１１円
	3	３３，８２１円			７１，３３１円
	4	３６，３１９円			７３，８２９円
	5	３８，８９２円			７６，４０２円
☆第３段階① 市町村民税世帯非課税であって年金収入８０万円以上１２０万円以下の方 預貯金 単身　５５０万円以下 夫婦１，５５０万円以下	1	２８，５６６円	1日1，３１０円×31日 ４０，６１０円	６５０円×31日 ２０，１５０円	８９，３２６円
	2	３１，１０１円			９１，８６１円
	3	３３，８２１円			９４，５８１円
	4	３６，３１９円			９７，０７９円
	5	３８，８９２円			９９，６５２円
☆第３段階② 市町村民税世帯非課税であって年金収入１２０万円以上の方 預貯金 単身　５００万円以下 夫婦１，５００万円以下	1	２８，５６６円	1日1，３１０円×31日 ４０，６１０円	1，３６０円×31日 ４２，１６０円	１１１，３３６円
	2	３１，１０１円			１１３，８７１円
	3	３３，８２１円			１１６，５９１円
	4	３６，３１９円			１１９，０８９円
	5	３８，８９２円			１２１，６６２円
☆第４段階 ※課税世帯 預貯金 単身：５００万円～６５０万円以上 夫婦：１，５００万円～１，６５０万円以上	1	２８，５６６円	1日2，９７０円×31日 ９２，０７０円	1，６００円×31日 ４９，６００円	１７０，２３６円
	2	３１，１０１円			１７２，７７１円
	3	３３，８２１円			１７５，４９１円
	4	３６，３１９円			１７７，９８９円
	5	３８，８９２円			１８０，５６２円

介護保険２割負担の方

負担階層	介護度	２割負担	居住費	食費	合計金額
☆第４段階 ※課税世帯	1	５７，１３２円	1日2，９７０円×31日 ９２，０７０円	1，６００円×31日 ４９，６００円	１９８，８０２円
	2	６２，２０２円			２０３，８７２円
	3	６７，６４３円			２０９，３１３円
	4	７２，６３９円			２１４，３０９円
	5	７７，７８５円			２１９，４５５円

介護保険３割負担の方

負担階層	介護度	３割負担	居住費	食費	合計金額
☆第４段階 ※課税世帯	1	８５，６９７円	1日2，９７０円×31日 ９２，０７０円	1，６００円×31日 ４９，６００円	２２７，３６７円
	2	９３，３０４円			２３４，９７４円
	3	１０１，４６４円			２４３，１３４円
	4	１０８，９５８円			２５０，６２８円
	5	１１６，６７７円			２５８，３４７円

※非課税世帯の方や介護保険２割負担、３割負担の方は収入に応じて高額介護サービス費の対象になるため、上限を超える金額が後日保険者より還付されます。

※月々の負担の上限（高額介護サービス費）

介護サービスを利用する場合にお支払いいただく利用者負担には、月々の負担の上限が設定されています。
上限を超える金額が、所定の手続きを行う事により後日、保険者より還付されます。

区分		負担の上限（月額）
現役並み所得者に相当する方がいる世帯の方	年収約１，１６０万円以上の方	１４０，１００円（世帯）
	年収７７０万円以上１，１６０万円未満の方	９３，０００円（世帯）
	年収３８３万円以上 770 万円未満の方	４４，４００円（世帯）
世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方		２４，６００円（世帯）
世帯の全員が市区町村民税を課税されておらず、かつ、前年の合計所得金額と公的年金収入額の合計が年間８０万円以下の方等		２４，６００円（世帯） １５，０００円（世帯）

① 居住費は階層度別に（日額）　１・２段階　820 円　３段階　1,310 円　４段階　2,970 円
② 食費は階層度別に（日額）　２段階　390 円　３段階①　650 円　３段階②　1,360 円　４段階　1,600 円
　内訳は（朝食 400 円　昼食 600 円　夕食 600 円　）
③介護料金負担として介護料金自己負担の部分には、基本報酬に加算分を加えて計算しています。
④その他の費用として
・医療費　薬剤費　（月　平均 2,000～5,000 円程度）
・電化製品持ち込みの場合は、1 日 100 円
・その他、理容料金（１回 1,000 円）顔そり（１回 500 円）　外出や買い物等の際にかかった費用が実費。
・入所時健康診断　入所時の１回　健康診断費用　27,500 円（泉中央病院カルテ作成）

【対象の方は別途下記の費用が追加されます】

加算名	内容	費用負担目安
安全体制加算	組織的に安全対策を実施する体制が整備されている （新規入所時１回のみ算定） ※費用負担の目安は１回分の金額になります。	1 割負担　26 円 2 割負担　52 円 3 割負担　77 円
初期加算	新規に入所及び、１カ月以上の入院後に施設に 再入所した場合（入所した日から 30 日間のみ算定） ※費用負担の目安は３０日間分の金額になります	1 割負担　1,082 円 2 割負担　2,164 円 3 割負担　3,246 円
外泊・入院時加算	入院及び外泊をした場合 （入院、外泊の翌日から最大６日間のみ算定） ※費用負担の目安は１日の金額になります。	1 割負担　296 円 2 割負担　592 円 3 割負担　888 円
看取り介護加算	施設にて看取り介護を行った場合 （死亡日からさかのぼり最大 45 日間算定） ※費用負担の目安は最大の金額となります。	1 割負担：　9,149 円 2 割負担：　18,297 円 3 割負担：　27,446 円
再入所時栄養連携加算	医療機関に入院後に嚥下調整食が必要になり、管理栄養士が医療機関と調整を行った場合。(1 回のみ算定) ※費用負担の目安は１回分の金額になります。	1 割負担：　241 円 2 割負担：　481 円 3 割負担：　721 円