

【特定施設入居者生活介護】

	対象収入による 階層区分	事務費 (A)	生活費 (B)	冬季加算 11～3月 (C)	管理費 (D)	月額 (4～10月) (A)+(B)+(D)	月額 (11～3月) (A)+(B)+(C)+(D)
1	1,500,000円以下	10,000	46,324	4,000	42,000	98,324	102,324
2	1,500,001～ 1,600,000円	13,000	46,324	4,000	42,000	101,324	105,324
3	1,600,001～ 1,700,000円	16,000	46,324	4,000	42,000	104,324	108,324
4	1,700,001～ 1,800,000円	19,000	46,324	4,000	42,000	107,324	111,324
5	1,800,001～ 1,900,000円	22,000	46,324	4,000	42,000	110,324	114,324
6	1,900,001～ 2,000,000円	25,000	46,324	4,000	42,000	113,324	117,324
7	2,000,001～ 2,100,000円	30,000	46,324	4,000	42,000	118,324	122,324
8	2,100,001～ 2,200,000円	35,000	46,324	4,000	42,000	123,324	127,324
9	2,200,001円以上	36,800	46,324	4,000	42,000	125,124	129,124

(注1) この表における「対象収入」とは、前年の収入(社会通念上収入として認定することができないものを除く)から、租税、社会保険料、医療費等の必要経費を控除した後の収入をい
(注2) 夫婦で入居する場合には夫婦の収入及び必要経費を合算し、合計額の2分の1をそれぞれ個々の対象収入とし、その額が150万円以下に該当する場合の夫婦それぞれの事務費徴収額については、表1の額から30%減額した額を本人からの事務費徴収額(月額)とする。この場合100円未満は切捨てるものとする。

＜介護給付＞ 介護保険負担割合証が1割の方	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① ご契約者の要介護度とサービス利用料金	5,420円	6,090円	6,790円	7,440円	8,130円
② うち、介護保険から 給付される金額	4,878円	5,481円	6,111円	6,696円	7,317円
③ サービス利用に係る 自己負担額(①-②)	542円/日	609円/日	679円/日	744円/日	813円/日
④ 夜間看護体制加算			9円/日		
⑤ サービス提供体制強化加算 ※			18円/日		
⑥ 入居継続支援加算 ※			22円/日		
⑦ 生活機能向上連携加算			200円/月		
⑧ 協力医療機関連携加算			40円/月		
⑨ 科学的介護推進体制加算			40円/月		
⑩ 高齢者施設等感染対策向上加算			5円/月		
⑪ 介護職員等処遇改善加算 ((③+④+⑥)×30日+⑦+⑧+⑨+⑩)×12.8%	2,237円	2,494円	2,763円	3,012円	3,277円
自己負担額(1ヶ月:30日) (③+④+⑥)×30日+⑦+⑧+⑨+⑩+⑪	19,712円	21,979円	24,348円	26,547円	28,882円

＜予防給付＞ 介護保険負担割合証が1割の方	要支援1	要支援2
① ご契約者の要介護度とサービス利用料金	1,830円	3,130円
② うち、介護保険から 給付される金額	1,647円	2,817円
③ サービス利用に係る 自己負担額(①-②)	183円/日	313円/日
④ サービス提供体制強化加算		18円/日
⑤ 生活機能向上連携加算		200円/月
⑥ 協力医療機関連携加算		40円/月
⑦ 科学的介護推進体制加算		40円/月
⑧ 高齢者施設等感染対策向上加算		5円/月
⑨ 介護職員等処遇改善加算 ((③+④)×30日+⑤+⑥+⑦+⑧)×12.8%	808円	1,308円
自己負担額(1ヶ月:30日) (③+④)×30日+⑤+⑥+⑦+⑧+⑨	7,123円	11,523円

介護給付・予防給付につきましては介護保険負担割合証に記載の割合で計算いたします。
この表では1割の金額で表示しておりますので、1割以外の方は割合に応じた倍数を掛けて計算いたします。

※体制状況によりどちらかを算定します。上記、自己負担額は⑥で計算しております。

2 生活費のうち夕食時の減額

1日合計	1,300円	朝食	300円	昼食	450円	夕食	550円
------	--------	----	------	----	------	----	------

3 その他の料金

種類	内容	金額
日常生活費	おしぼり、石鹸、ティッシュ等としてご負担いただきます。	200円/日
寝具代	寝具の貸出料金	100円+消費税/日
電気代	電気料金は各お部屋の個別メーターにより費用が計算されます。実費(基本料+使用料)	4,057円+使用料×24円/kw+消費税
水道代	各居室での水道使用料です。	1,000円+消費税/月
TV貸出代	テレビの貸出料金	100円+消費税/日
洗濯料	施設にて衣類の洗濯をした場合の料金	50円+消費税/点
おむつ代	紙おむつ S	70円/枚
	紙おむつ M	80円/枚
	紙おむつ L	90円/枚
	パンツタイプ M	80円/枚
	パンツタイプ L	90円/枚
	パンツタイプ LL	90円/枚
	パンツタイプ LLL	120円/枚
	尿取りパット(パンツ用)	30円/枚
尿取りパット(ビッグ)	30円/枚	
尿取りパット(ウルトラ)	50円/枚	
喫茶代	喫茶をご利用になった場合にご負担いただきます。	実費
電話代	居室備え付け電話の外線電話使用料金	実費
治療食	医師の指示により治療に必要な特別食が提供された場合(糖尿食、腎臓食、高血圧食etc)、実費をご負担いただきます。	実費
特別な食事・嗜好品	ご利用者の希望に基づいて特別な食事・嗜好品が提供された場合、ご負担いただきます。	実費
理美容代	実費をご負担いただきます。	実費
行事・クラブ参加代	希望により参加された場合、材料代・入場料等実費をご負担いただきます。	実費