

介護福祉施設サービス料金表（令和2年6月～）

1日あたりの介護報酬額（自己負担率が1割の場合）

（単位:円）

| 希望ヶ丘荘 （多床室） | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 5,590 | 6,270 | 6,970 | 7,650 | 8,320 |
| 希望ヶ丘荘 （個室） | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
| | 6,380 | 7,050 | 7,780 | 8,460 | 9,130 |

- ※ 上記の金額には、食費・居住費等の利用者負担分は含まれていません。
- ※ そのほかにも加算が適用される場合があります。
 (例) 入所後30日間は、初期加算30円(1日あたり利用者負担)
 入院・外泊翌日から6日間は、入院外泊加算246円(1日あたり利用者負担)
 医師の指示のもとに療養食を提供した場合は、療養食加算6円(1食あたり利用者負担)
- ※ 口腔衛生管理体制加算30円/月
- ※ 低栄養リスク改善加算 300円/月(原則6ヵ月以内)
- ※ 配置医師緊急時対応加算 650円/回(早朝・夜間の場合) 1300円/回(深夜の場合)

〈例〉要介護5(1割負担)の方が30日利用した場合の利用者負担額

（単位:円）

| 所得段階 | 介護報酬 自己負担の上限 | 食費の上限 | 居住費の上限 (居住費+光熱水費) | 貴重品管理料 | 合計 | |
|------|-----------------|--------|----------------------|---------|--------|---------|
| 第1段階 | 多床室 | 15,000 | 9,000 | 0 | ※1,500 | 25,500 |
| | 個室 | 15,000 | 9,000 | 24,600 | ※1,500 | 50,100 |
| 第2段階 | 多床室 | 15,000 | 11,700 | 11,100 | ※1,500 | 39,300 |
| | 個室 | 15,000 | 11,700 | 24,600 | ※1,500 | 52,800 |
| 第3段階 | 多床室 | 24,600 | 19,500 | 11,100 | ※1,500 | 56,700 |
| | 個室 | 24,600 | 19,500 | 39,300 | ※1,500 | 84,900 |
| 第4段階 | 多床室 | 30,201 | ※41,760 | ※25,650 | ※1,500 | 99,111 |
| | 個室 | 33,963 | ※41,760 | ※60,180 | ※1,500 | 137,403 |

- ※の金額(食費・居住費・光熱水費・貴重品管理料)は当施設の設定金額です。
- ◇介護保険負担割合証が2割負担の方は、介護報酬自己負担の上限の額が2倍となり、3割負担の方は3倍となります。
2割や3割負担でも、高額介護サービス費の負担上限により44,400円を超えた場合は払い戻されます。
- ◇配偶者の所得と合わせた収入等に応じて負担率・負担の上限が第1段階から第4段階まで定められています。
 第1段階は ・生活保護受給者・世帯全員が市区町村民税非課税世帯で老齢福祉年金受給者の方
 第2段階は ・世帯全員が市区町村民税非課税世帯で合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が80万円以下の方
 第3段階は ・世帯全員が市区町村民税非課税世帯で第1第2段階以外の方
 第4段階は ・上記以外の方
 ・配偶者が課税されている方
 ・単身で預貯金等が1000万円以上、夫婦で2000万円以上ある方
- ◇第4段階でも一定の要件に該当する方は、市町へ申請されると食費・居住費の第3段階の負担軽減を受けることができます。



社会福祉法人 友愛会
 特別養護老人ホーム
 希望ヶ丘荘
 希望ヶ丘荘アネックス

令和2年6月1日作成