



# 特別養護老人ホーム「みのりの里 共和」利用料一覧表

令和3年8月1日現在

介 護 度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
サービス利用に係る自己負担額(1日当たり)	1割負担の方	746	818	895	969	1,040	
	2割負担の方	1,492	1,636	1,791	1,937	2,080	
	3割負担の方	2,238	2,454	2,686	2,906	3,119	
世帯全員・世帯が異なる配偶者(内縁関係も含む)が市町村民税非課税	利用者負担第1段階 <small>(生活保護受給者又は世帯全員が市町村民税非課税の老齢福祉年金受給者)</small>	居住費(1日当たり)	820				
		食費(1日当たり)	300				
		1日当たりの利用料金合計	1,866	1,938	2,015	2,089	2,160
		30日当たりの利用料金合計	48,600	48,600	48,600	48,600	48,600
	利用者負担第2段階 <small>(年金収入額(非課税年金含む)と合計所得金額の合計が80万円以下、かつ、預貯金・有価証券・現金等の資産が単身で650万円以下、夫婦で1,650万円以下の方)</small>	居住費(1日当たり)	820				
		食費(1日当たり)	390				
		1日当たりの利用料金合計	1,956	2,028	2,105	2,179	2,250
		30日当たりの利用料金合計	51,300	51,300	51,300	51,300	51,300
	利用者負担第3段階① <small>(年金収入額(非課税年金含む)と合計所得金額の合計が80万円超120万円以下、かつ、預貯金・有価証券・現金等の資産が単身で550万円以下、夫婦で1,550万円以下の方)</small>	居住費(1日当たり)	1,310				
		食費(1日当たり)	650				
		1日当たりの利用料金合計	2,706	2,778	2,855	2,929	3,000
		30日当たりの利用料金合計	81,176	83,341	83,400	83,400	83,400
利用者負担第3段階② <small>(年金収入額(非課税年金含む)と合計所得金額の合計が120万円超、かつ、預貯金・有価証券・現金等の資産が単身で500万円以下、夫婦で1,500万円以下の方)</small>	居住費(1日当たり)	1,310					
	食費(1日当たり)	1,360					
	1日当たりの利用料金合計	3,416	3,488	3,565	3,639	3,710	
	30日当たりの利用料金合計	102,476	104,641	104,700	104,700	104,700	
上記以外の方 <small>(上記以外の方)</small>	利用者負担第4段階	居住費(1日当たり)	2,006				
		食費(1日当たり)	1,445				
	1日当たりの利用料金合計	1割負担の方	4,197	4,269	4,346	4,420	4,491
		2割負担の方	4,943	5,087	5,242	5,388	5,531
		3割負担の方	5,689	5,905	6,137	6,357	6,570
30日当たりの利用料金合計	1割負担の方	125,906	128,071	130,394	132,591	134,724	
	2割負担の方	148,282	152,611	157,259	161,652	165,917	
	3割負担の方	170,658	177,152	184,123	190,712	197,111	

## その他の加算

初期加算	利用者が新規に入所及び1ヶ月以上の入院後、再び入所した場合、30日間加算	1日30円
入院・外泊時加算	利用者が入院及び外泊の場合6日を限度として加算(ただし、入院・外泊の初日及び末日のご負担はありません。)	1日246円
科学的介護推進体制加算Ⅱ	全利用者のADL・栄養・口腔・嚥下・認知症等、さらに既往歴・服薬情報を厚労省へ提出・フィードバックを活用	1月50円
療養食加算	医師の指示に基づく療養食を提供した場合に加算。	1食6円

- ※ サービス利用に係る自己負担額には、各加算(サービス提供体制強化加算Ⅱ(18単位)、看護体制加算Ⅰ(6単位)、夜勤職員配置加算Ⅱ(27単位)、介護職員処遇改善加算Ⅱ(6.0%))等を含んでいます。
- ※ 第1段階から第3段階までの30日当たりの利用料金合計額には、高額介護サービス費の上限額が適用されています。(第1段階 15,000円、第2段階 15,000円、第3段階 24,600円)
- ※ 第4段階の上記料金額には高額介護サービス費の上限は適用されておりませんが、申請によりサービス利用に係る自己負担額の上限が設けられています(月額44,400円、月額93,000円もしくは月額140,100円)。所得に応じ上限額が異なりますので、詳しくはお住まいの市区町村までお問い合わせ下さい。
- ※ 居住費・食費の減免をご利用になる場合には、「介護保険負担限度額認定証」の提示が必要になります。交付申請など詳しくはお住まいの市区町村までお問い合わせ下さい。
- ※ 病院にかかる医療費、お薬代、理容代、新聞代、その他個人で使用するものなどは自己負担になります。
- ※ 当施設では、社会福祉法人減免もご利用になれます。「社会福祉法人利用者負担軽減確認証」の提示が必要になりますので、交付申請など詳しくはお住まいの市区町村までお問い合わせ下さい。