

地域密着型介護老人福祉施設ゆうなぎホーム 利用料金一覧表(料金の目安) 施行 令和6年8月1日～

介護度	①介護保険負担割合	②介護保険負担限度額	ユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費	体制加算					個別加算 療養食加算	介護保険サービス費 1日合計	介護職員等 処遇改善加算 14%	介護サービス費等合計	②介護保険負担限度額	2024.8 居住費 1日60円増額	食費	自己負担「内訳」 1日当り料金(円) 介護サービス費等 +居住費+食費	目安 月額利用料金 30日計算(円)	2024.8.～ 新料金
				日常生活継続 支援加算(Ⅱ)	夜勤職員 配置加算	看護体制 加算(Ⅰ)イ	看護体制 加算(Ⅱ)イ	協力医療機関 連携加算										
介護1	自己負担1割	第1段階	682	46	46	12	23	100/月	18	809	113	922	第1段階	880	300	2,102	63,068	63,168
		第2段階	682	46	46	12	23	100/月	18	809	113	922	第2段階	880	390	2,192	65,768	65,868
		第3段階①	682	46	46	12	23	100/月	18	809	113	922	第3段階①	1,370	650	2,942	88,268	88,368
		第3段階②	682	46	46	12	23	100/月	18	809	113	922	第3段階②	1,370	1,360	3,652	109,568	109,668
		第4段階	682	46	46	12	23	100/月	18	809	113	922	第4段階	2,066	1,445	4,433	132,998	133,098
	自己負担2割	第4段階	1,364	92	92	24	46	100/月	36	1,618	227	1,845	第4段階	2,066	1,445	5,356	160,666	160,766
	自己負担3割	第4段階	2,046	138	138	36	69	100/月	54	2,427	340	2,767	第4段階	2,066	1,445	6,278	188,333	188,433
介護2	自己負担1割	第1段階	753	46	46	12	23	100/月	18	880	123	1,003	第1段階	880	300	2,183	65,496	65,596
		第2段階	753	46	46	12	23	100/月	18	880	123	1,003	第2段階	880	390	2,273	68,196	68,296
		第3段階①	753	46	46	12	23	100/月	18	880	123	1,003	第3段階①	1,370	650	3,023	90,696	90,796
		第3段階②	753	46	46	12	23	100/月	18	880	123	1,003	第3段階②	1,370	1,360	3,733	111,996	112,096
		第4段階	753	46	46	12	23	100/月	18	880	123	1,003	第4段階	2,066	1,445	4,514	135,426	135,526
	自己負担2割	第4段階	1,506	92	92	24	46	100/月	36	1,760	246	2,006	第4段階	2,066	1,445	5,517	165,522	165,622
	自己負担3割	第4段階	2,259	138	138	36	69	100/月	54	2,640	370	3,010	第4段階	2,066	1,445	6,521	195,618	195,718
介護3	自己負担1割	第1段階	828	46	46	12	23	100/月	18	955	134	1,089	第1段階	880	300	2,269	68,061	68,161
		第2段階	828	46	46	12	23	100/月	18	955	134	1,089	第2段階	880	390	2,359	70,761	70,861
		第3段階①	828	46	46	12	23	100/月	18	955	134	1,089	第3段階①	1,370	650	3,109	93,261	93,361
		第3段階②	828	46	46	12	23	100/月	18	955	134	1,089	第3段階②	1,370	1,360	3,819	114,561	114,661
		第4段階	828	46	46	12	23	100/月	18	955	134	1,089	第4段階	2,066	1,445	4,600	137,991	138,091
	自己負担2割	第4段階	1,656	92	92	24	46	100/月	36	1,910	267	2,177	第4段階	2,066	1,445	5,688	170,652	170,752
	自己負担3割	第4段階	2,484	138	138	36	69	100/月	54	2,865	401	3,266	第4段階	2,066	1,445	6,777	203,313	203,413
介護4	自己負担1割	第1段階	901	46	46	12	23	100/月	18	1,028	144	1,172	第1段階	880	300	2,352	70,558	70,658
		第2段階	901	46	46	12	23	100/月	18	1,028	144	1,172	第2段階	880	390	2,442	73,258	73,358
		第3段階①	901	46	46	12	23	100/月	18	1,028	144	1,172	第3段階①	1,370	650	3,192	95,758	95,858
		第3段階②	901	46	46	12	23	100/月	18	1,028	144	1,172	第3段階②	1,370	1,360	3,902	117,058	117,158
		第4段階	901	46	46	12	23	100/月	18	1,028	144	1,172	第4段階	2,066	1,445	4,683	140,488	140,588
	自己負担2割	第4段階	1,802	92	92	24	46	100/月	36	2,056	288	2,344	第4段階	2,066	1,445	5,855	175,645	175,745
	自己負担3割	第4段階	2,703	138	138	36	69	100/月	54	3,084	432	3,516	第4段階	2,066	1,445	7,027	210,803	210,903
介護5	自己負担1割	第1段階	971	46	46	12	23	100/月	18	1,098	154	1,252	第1段階	880	300	2,432	72,952	73,052
		第2段階	971	46	46	12	23	100/月	18	1,098	154	1,252	第2段階	880	390	2,522	75,652	75,752
		第3段階①	971	46	46	12	23	100/月	18	1,098	154	1,252	第3段階①	1,370	650	3,272	98,152	98,252
		第3段階②	971	46	46	12	23	100/月	18	1,098	154	1,252	第3段階②	1,370	1,360	3,982	119,452	119,552
		第4段階	971	46	46	12	23	100/月	18	1,098	154	1,252	第4段階	2,066	1,445	4,763	142,882	142,982
	自己負担2割	第4段階	1,942	92	92	24	46	100/月	36	2,242	314	2,556	第4段階	2,066	1,445	6,067	182,006	182,106
	自己負担3割	第4段階	2,913	138	138	36	69	100/月	54	3,363	471	3,834	第4段階	2,066	1,445	7,111	213,330	213,430

○初期加算1日30単位(入所して30日間限定の加算) ○外泊時加算1日246単位(6日間を限度の加算) ○安全対策体制加算(初日のみ20単位)

①介護保険サービス利用料金について □確認書類 介護保険負担割合証 介護保険負担割合証の割合に応じて計算します

②居住費・食費について □確認書類 介護保険負担限度額認定証

○第1段階:老齢福祉年金受給者・生活保護世帯の方

○第3段階①:非課税世帯で年間収入等が80万円超～120万円以下 預貯金等 単身550万円 夫婦 1,550万円

○第4段階:課税世帯 □上記の方と入所の方が世帯非課税であっても、配偶者が課税されている場合、対象となります。

○第2段階:非課税世帯で年間収入等が80万円以下の方 預貯金額 単身650万円 夫婦1,650万円

○第3段階②:非課税世帯で年間収入等で120万円超 預貯金等 単身500万円 夫婦 1,500万円

社会福祉法人等利用者負担軽減制度対象施設 □確認書類 社会福祉等利用者負担軽減確認証

令和6年7月29日 利用料金の説明を受け、同意します。

利用者氏名

同意者氏名