

| 介護度  | 介護サービス費（日額）<br>※1割負担の場合 | 負担段階  | 食費（日額） | 居住費（日額） | 合計（日額） | 1か月の合計（30日） |
|------|-------------------------|-------|--------|---------|--------|-------------|
| 要介護1 | 661                     | 第1段階  | 300    | 820     | 1,781  | 53,430      |
|      |                         | 第2段階  | 390    | 820     | 1,871  | 56,130      |
|      |                         | 第3段階① | 650    | 1,310   | 2,621  | 78,630      |
|      |                         | 第3段階② | 1,360  | 1,310   | 3,331  | 99,930      |
|      |                         | 第4段階  | 1,445  | 2,006   | 4,112  | 123,360     |
| 要介護2 | 730                     | 第1段階  | 300    | 820     | 1,850  | 55,500      |
|      |                         | 第2段階  | 390    | 820     | 1,940  | 58,200      |
|      |                         | 第3段階① | 650    | 1,310   | 2,690  | 80,700      |
|      |                         | 第3段階② | 1,360  | 1,310   | 3,400  | 102,000     |
|      |                         | 第4段階  | 1,445  | 2,006   | 4,181  | 125,430     |
| 要介護3 | 803                     | 第1段階  | 300    | 820     | 1,923  | 57,690      |
|      |                         | 第2段階  | 390    | 820     | 2,013  | 60,390      |
|      |                         | 第3段階① | 650    | 1,310   | 2,763  | 82,890      |
|      |                         | 第3段階② | 1,360  | 1,310   | 3,473  | 104,190     |
|      |                         | 第4段階  | 1,445  | 2,006   | 4,254  | 127,620     |
| 要介護4 | 874                     | 第1段階  | 300    | 820     | 1,994  | 59,820      |
|      |                         | 第2段階  | 390    | 820     | 2,084  | 62,520      |
|      |                         | 第3段階① | 650    | 1,310   | 2,834  | 85,020      |
|      |                         | 第3段階② | 1,360  | 1,310   | 3,544  | 106,320     |
|      |                         | 第4段階  | 1,445  | 2,006   | 4,325  | 129,750     |
| 要介護5 | 942                     | 第1段階  | 300    | 820     | 2,062  | 61,860      |
|      |                         | 第2段階  | 390    | 820     | 2,152  | 64,560      |
|      |                         | 第3段階① | 650    | 1,310   | 2,902  | 87,060      |
|      |                         | 第3段階② | 1,360  | 1,310   | 3,612  | 108,360     |
|      |                         | 第4段階  | 1,445  | 2,006   | 4,393  | 131,790     |

※ 7日以上の外泊又は入院の場合は、1日につき居住費2,006円をご負担いただきます。

※ 居住費及び食費について、町の審査に基づき負担限度額の認定を受けた方は、負担が軽減されます。

《 利用者負担段階の要件について 》

| 負担段階      | 収入等条件     | 預貯金資産要件                  |
|-----------|-----------|--------------------------|
| 第1段階      | 町世帯税の非課税が | 生活保護受給者 / 老齢福祉年金受給者      |
| 第2段階      |           | 年金収入額+合計所得額が80万円以下       |
| 第3段階①     |           | 年金収入額+合計所得額が80万円超120万円以下 |
| 第3段階②     |           | 年金収入額+合計所得額が120万円超       |
| 第4段階（非該当） |           | 上記以外の人                   |
|           |           | 単身1,000万円/夫婦2,000万円      |
|           |           | 単身650万円/夫婦1,650万円        |
|           |           | 単身550万円/夫婦1,550万円        |
|           |           | 単身500万円/夫婦1,500万円        |
|           |           | -                        |

【各種加算】 ※1割負担の場合

|               |              |
|---------------|--------------|
| 初期加算（30日限り）   | 30単位 /日額     |
| 夜勤体制加算（Ⅱ）イ    | 46単位 /日額     |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ | 6単位 /日額      |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅱ） | 60/1000単位/日額 |

※施設の体制、及びご利用に応じて変更となる場合がございます。

【その他】

|               |             |
|---------------|-------------|
| 光熱水費          | 10,000円 /月額 |
| 冬季暖房費（12月～3月） | 3,000円 /月額  |
| 医療費/理美容代/薬代等  | 実費          |
| 居室で使用する日用品代等  | 実費          |

介護職員処遇改善加算（Ⅱ）は、『 所定単位（加算を含む合計単位）× 単位単価 × 60/1000 』から算出された総額の1割から3割の負担割合証に応じた額が入所者様の負担となります。