

◎1月の利用料はAの階層区分の額とBの要介護区分の額との合計となります。

1 利用料金

A ケアハウス料金表

階層区分			利用者負担月額					計
			事務費	生活費	居住費	水道料		
年月日 区分	対象収入等 万円超 万円以下	式	1月	1月	30日として			
			H3.6.30 以前	市町村民税非課税者	A	10,000	44,130	27,000
H3.7.1 ～H19 .9.30	0～ 150	1	10,000	44,130	27,000	1,200	82,330	
	150～ 160	2	13,000	44,130	27,000	1,200	85,330	
	160～ 170	3	16,000	44,130	27,000	1,200	88,330	
	170～ 180	4	19,000	44,130	27,000	1,200	91,330	
	180～ 190	5	22,000	44,130	27,000	1,200	94,330	
	190～ 200	6	25,000	44,130	27,000	1,200	97,330	
	200～ 210	7	30,000	44,130	27,000	1,200	102,330	
	210～ 220	8	35,000	44,130	27,000	1,200	107,330	
	220～ 230	9	40,000	44,130	27,000	1,200	112,330	
	230～ 240	10	45,000	44,130	27,000	1,200	117,330	
	240～ 250	11	46,500	44,130	27,000	1,200	118,830	
	250～ 260	12	46,500	44,130	27,000	1,200	118,830	
	260～ 270	13	46,500	44,130	27,000	1,200	118,830	
	270～ 以上	14	46,700	44,130	27,000	1,200	119,030	
H19 10.1以降	0～ 100	①	10,000	44,130	27,000	1,200	82,330	
	100～ 150	②	11,000	44,130	27,000	1,200	83,330	
	150～ 160	③	14,000	44,130	27,000	1,200	86,330	
	160～ 170	④	18,000	44,130	27,000	1,200	90,330	
	170～ 180	⑤	21,000	44,130	27,000	1,200	93,330	
	180～ 以上	⑥	46,700	44,130	27,000	1,200	119,030	

B 特定施設入居者生活介護料金表

区分	基本 単 位 数	日単位数(1単位1円)				月単位数(1単位1円)						負担割合	
		サー ビス 提供 体制 強化 加算 I	夜 間 看 護 体 制 加 算	個 別 機 能 訓 練 加 算 (I)	計	左 記 月 単 位 数 30日	個 別 機 能 訓 練 加 算 (II)	協 力 医 療 機 関 連 携 加 算	科 学 的 介 護 推 進 体 制 加 算	月 所 定 単 位 数	介 護 職 員 処 遇 改 善 加 算		計
要 支 援 1	183	22		12	217	6,510	20	40	40	6,610	846	7,456	負担割合は、第1号保険者に市町村が発行する「負担割合証」によります。 ①1割負担 前年の合計所得金額が160万円未満の方 左記の金額
要 支 援 2	313	22		12	347	10,410	20	40	40	10,510	1,345	11,855	②2割負担 前年の合計所得金額が160万円以上 220万円未満の方 左記の金額の2倍の額
要 介 護 1	542	22	18	12	594	17,820	20	40	40	17,920	2,294	20,214	③3割負担の方 前年の合計所得金額が220万円以上の方 左記の金額の3倍の額
要 介 護 2	609	22	18	12	661	19,830	20	40	40	19,930	2,551	22,481	
要 介 護 3	679	22	18	12	731	21,930	20	40	40	22,030	2,820	24,850	*1 世帯に他の第1号保険者がいない場合は340万円未満、世帯に第1号保険者が2人以上いる場合は463万円未満となる方は、2割負担又は1割負担となります。
要 介 護 4	744	22	18	12	796	23,880	20	40	40	23,980	3,069	27,049	
要 介 護 5	813	22	18	12	865	25,950	20	40	40	26,050	3,334	29,384	*2 合計所得金額は、給与収入や事業収入等から、給与所得控除や必要経費を控除した額で、雑収入のうち、年金収入に係るものを除いた額となります。

*11月から3月までは冬期加算額(暖房費)月額 2,260 円が加算されます。

(注1) この表における「対象収入」とは前年収入(社会通念上収入として認定することが適当でないものを除く。)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う。

(注2) 本人の事務費徴収額(月額)は、前表による。

(注3) 夫婦で入居する場合については、夫婦の収入及び必要経費を合算し、合計額をそれぞれ個々の対象収入とし、その額が100万円以下に該当する場合のそれぞれの事務費徴収額については、上記の表から30%減額した額とする。この場合、100円未満の端数は切り捨てるものとする。

(注4) 居住費、水道料については次のとおりとし、当該月分を翌月15日に徴収するものとする。

居住費(日額) 900円 水道料(日額) 40円

(注5) 電気料金については、一定値(1月80kw)を超えて電気を使用した場合、次の電気料金の当月分を翌月15日に徴収する。(検針日 毎月1日)

4月～6月、10月	1kwにつき14円	7月～9月	1月80kwを超えたもの	11月～3月	1kwにつき14円
-----------	-----------	-------	--------------	--------	-----------

2 加算 (単位 円)

区分	単位数	料金	内容
①サービス提供体制強化加算(I)	日	22	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が70%以上であること。
②夜間看護体制加算	日	18	夜勤における看護体制について、常勤の看護師を1名以上配置し、病院等と連携して24時間体制を確保し、健康上の管理を行っていることまた、重度化した場合における対応に係る指針を定め、利用者等へ内容を説明し、同意を得ていること。(介護のみ)
③個別機能訓練加算	日	12	専従の機能訓練指導員を1名以上常勤で配置し、利用者毎に個別機能訓練計画を作成・実施していること。(日12円)
④介護職員処遇改善加算	日	上記表の	所定単位数(基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数) 12.8% を加算した額
⑤生産性向上推進体制加算(II)	月	10	・利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会の開催や必要な安全対策を講じた上で、生産性向上ガイドラインに基づいた改善活動を継続的に進めていること。10単位
⑥口腔・栄養スクリーニング加算	回	20	基準に適合する施設の従業者が、利用開始時及び利用中6月毎に利用者の口腔の健康状態のスクリーニング及び栄養状態のスクリーニングを行った場合。
⑦科学的介護推進体制加算	月	40	LIFEへのデータ提出頻度について他のLIFE関連加算と合わせ、少なくとも3月に1回の見直しを実施。
⑧看取り介護加算(日)	45日前～31日	日	72
	30日前迄	日	144
	前日・前々日	日	680
	死亡日	日	1,280

3 介護保険給付対象外サービス

区分	金額	内容	区分	金額	内容	区分	金額	内容
①利用者外来食事代	右記	朝食 395円 昼食 550円 夕食 500円	④医療費・健康診断料	実費	本人負担	⑦おむつ代	実費	本人負担
②コピー代	右記	1枚につき白黒10円、カラープリント20円、カラーコピー30円	⑤予防接種費用	実費	本人負担	⑧本人専用品	実費	本人負担
③電話料金	右記	固定電話3分 10円 携帯電話1分 20円	⑥日用品・嗜好品	実費	本人負担	⑨クリーニング等	実費	本人負担