

地域密着型のぞみ荘利用料金表

令和3年4月1日現在

(すべて1日あたりの料金です 単位:円)

介護度別自己負担額			
要介護度	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	661	1,322	1,983
要介護2	730	1,460	2,190
要介護3	803	1,606	2,409
要介護4	874	1,748	2,622
要介護5	942	1,884	2,826

+

※2割負担の方は2倍、3割負担の方は3倍の額になります

サービス提供体制強化加算 (I)	22	夜勤職員配置加算 (II)	46
看護体制加算 I	12	看護体制加算 II	23
口腔衛生管理体制加算 (1カ月当たり)			90

※療養食加算：主治医の指示があった場合、1食あたり6円いただきます

※機能訓練加算：ご本人(ご家族)の同意が得られた場合、1日あたり12円いただきます

※上記の介護利用料の合算額に対して、介護職員処遇加算 (I：加算率8.3%) ・ 介護職員等特定処遇改善加算 (I：加算率2.7%) をいただきます

居住費・食事代は自己負担となりご利用者本人の収入によって4段階に分かれます

	居住費		食事代
	第1段階	第2段階	
第1段階	820	300	
第2段階	820	390	
第3段階	1,310	650	
第4段階	2,006	1,392	

第1段階	世帯全員が市民税非課税で老齢福祉年金受給者の方、または生活保護を受給している方
第2段階	世帯全員が市民税非課税で所得金額と課税年金収入額の合計額が年額80万円以下の方
第3段階	世帯全員が市民税非課税で所得金額と課税年金収入額の合計額が年額80万円を超える方
第4段階	第1・2・3段階以外の方 (市民税課税世帯の方)

1 カ月(31 日)あたりのご利用料金の目安

自己負担額+体制加算(サービス提供体制強化加算・夜勤職員配置体制(Ⅱ)・看護体制Ⅰ・Ⅱ・

口腔衛生管理体制)+居住費+食事代+選択加算(療養食 1 日 3 食・機能訓練)

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は含まれていません

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第 1 段階	59,424	61,563	63,826	66,027	68,135
第 2 段階	62,214	64,353	66,616	68,817	70,925
第 3 段階	85,464	87,603	89,866	92,067	94,175
第 4 段階	130,042	132,181	134,444	136,645	138,753
(2 割負担)	(154,746)	(159,024)	(163,550)	(167,952)	(172,168)
(3 割負担)	(179,450)	(185,867)	(192,656)	(199,259)	(205,583)