

# のぞみ荘利用料金表

(すべて1日あたりの料金です 単位:円)

平成30年4月1日現在

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	557	1,114	1,671
要介護2	625	1,250	1,875
要介護3	695	1,390	2,085
要介護4	763	1,526	2,289
要介護5	829	1,658	2,487

※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

日常生活継続支援加算 (I)	36	サービス提供体制強化加算 (I)	18
夜勤職員配置加算 (I)	22	夜勤職員配置加算 (III)	28
看護体制加算 I	6	看護体制加算 II	13
口腔衛生管理体制加算 (1カ月当たり)			30

※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

※栄養マネジメント加算：ご本人(ご家族)の同意が得られた場合、1日あたり14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%)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
	多床室	個室	
第1段階	0	320	300
第2段階	370	420	390
第3段階	370	820	650
第4段階	840	1,150	1,380

第1段階	世帯全員が市民税非課税で高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(日常生活継続支援・夜勤職員配置体制加算(Ⅰ)・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・栄養マネジメント)

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は含まれていません

多床室	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第 1 段階	30,348	32,456	34,626	36,734	38,780
第 2 段階	44,608	46,716	48,886	50,994	53,040
第 3 段階	52,668	54,776	56,946	59,054	61,100
第 4 段階	89,868	91,976	94,146	96,254	98,300
(2割負担)	(112,716)	(116,932)	(121,272)	(125,488)	(129,580)
(3割負担)	(131,964)	(138,288)	(144,798)	(151,122)	(157,260)

個 室	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第 1 段階	40,268	42,376	44,546	46,654	48,700
第 2 段階	46,158	48,266	50,436	52,544	54,590
第 3 段階	66,618	68,726	70,896	73,004	75,050
第 4 段階	99,478	101,586	103,756	105,864	107,910
(2割負担)	(122,326)	(126,542)	(130,882)	(135,098)	(139,190)
(3割負担)	(141,574)	(147,898)	(154,408)	(160,732)	(166,870)