

地域密着型のぞみ荘利用料金表

平成 30 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	644	1,288	1,932
要介護 2	712	1,424	2,136
要介護 3	785	1,570	2,355
要介護 4	854	1,708	2,562
要介護 5	922	1,844	2,766

+

※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)	46	サービス提供体制強化加算 (I)	18
夜勤職員配置加算 (II)	46	夜勤職員配置加算 (III)	61
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)			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
	第 1 段階	820
第 2 段階	820	390
第 3 段階	1,310	650
第 4 段階	1,970	1,380

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(日常生活継続支援加算・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・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

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第 1 段階	60,015	62,123	64,386	66,525	68,633
第 2 段階	62,805	64,913	67,176	69,315	71,423
第 3 段階	86,055	88,163	90,426	92,565	94,673
第 4 段階	129,145	131,253	133,516	135,655	137,763
(2 割負担)	(156,240)	(160,456)	(164,982)	(169,260)	(179,056)
(3 割負担)	(179,735)	(186,059)	(192,848)	(199,265)	(205,589)