

豊明苑 入所利用料一覧表【1割負担】

※介護サービス費は、1割負担で算出しています

令和6年4月1日より

基準段階

(第1、2、3段階以外の方)

区分	一割負担分 (単位)	*1 各種加算合計 (単位)	*2 居住費 (円)	*2 食費 (円)	1日当たり (円)	施設管理サービス費 (月額：円)	1ヶ月 (30日計算：円)
要介護1	589	下記参照	855	1,450	3,064	1,500	93,420
要介護2	659				3,145		95,850
要介護3	732				3,229		98,370
要介護4	802				3,311		100,830
要介護5	871				3,391		103,230

第1段階

*世帯全員が市民税非課税であり、老齢福祉年金もしくは生活保護受給者

区分	一割負担分 (単位)	*1 各種加算合計 (単位)	*2 居住費 (円)	*2 食費 (円)	1日当たり (円)	施設管理サービス費 (月額：円)	1ヶ月 (30日計算：円)
要介護1	589	下記参照	0	300	1,059	1,500	33,270
要介護2	659				1,140		35,700
要介護3	732				1,224		38,220
要介護4	802				1,306		40,680
要介護5	871				1,386		43,080

第2段階

*世帯全員が市民税非課税であり、所得金額と課税年金収入額が80万円未満の方

*預貯金額が単身の場合 650万円以下、夫婦の場合 1,650万円以下の方

区分	一割負担分 (単位)	*1 各種加算合計 (単位)	*2 居住費 (円)	*2 食費 (円)	1日当たり (円)	施設管理サービス費 (月額：円)	1ヶ月 (30日計算：円)
要介護1	589	下記参照	370	390	1,519	1,500	47,070
要介護2	659				1,600		49,500
要介護3	732				1,684		52,020
要介護4	802				1,766		54,480
要介護5	871				1,846		56,880

第3段階 ①

*世帯全員が市民税非課税であり、所得金額と課税年金収入が80万円を超え120万円未満の方

*預貯金額が単身の場合 550万円以下、夫婦の場合 1,550万円以下の方

区分	一割負担分 (単位)	*1 各種加算合計 (単位)	*2 居住費 (円)	*2 食費 (円)	1日当たり (円)	施設管理サービス費 (月額：円)	1ヶ月 (30日計算：円)
要介護1	589	下記参照	370	650	1,779	1,500	54,870
要介護2	659				1,860		57,300
要介護3	732				1,944		59,820
要介護4	802				2,026		62,280
要介護5	871				2,106		64,680

第3段階 ②

*世帯全員が市民税非課税であり、所得金額と課税年金収入が120万円を超え266万円未満の方

*預貯金額が単身の場合 500万円以下、夫婦の場合 1,500万円以下の方

区分	一割負担分 (単位)	*1 各種加算合計 (単位)	*2 居住費 (円)	*2 食費 (円)	1日当たり (円)	施設管理サービス費 (月額：円)	1ヶ月 (30日計算：円)
要介護1	589	下記参照	370	1,360	2,489	1,500	76,170
要介護2	659				2,570		78,600
要介護3	732				2,654		81,120
要介護4	802				2,736		83,580
要介護5	871				2,816		85,980

【2割負担】

区分	二割負担分 (単位)	*1 各種加算合計 (単位)	*2 居住費 (円)	*2 食費 (円)	1日当たり (円)	施設管理サービス費 (月額：円)	1ヶ月 (30日計算：円)
要介護1	1,178	下記参照	855	1,450	3,747	1,500	113,910
要介護2	1,318				3,909		118,770
要介護3	1,464				4,079		123,870
要介護4	1,604				4,241		128,730
要介護5	1,742				4,401		133,530

【3割負担】

区分	三割負担分 (単位)	*1 各種加算合計 (単位)	*2 居住費 (円)	*2 食費 (円)	1日当たり (円)	施設管理サービス費 (月額：円)	1ヶ月 (30日計算：円)
要介護1	1,767	下記参照	855	1,450	4,430	1,500	134,400
要介護2	1,977				4,674		141,720
要介護3	2,196				4,928		149,340
要介護4	2,406				5,171		156,630
要介護5	2,613				5,411		163,830

- 一定以上の所得がある方は、1割負担分が2割または3割負担になります
(詳細は各市町村にご確認ください)

*1 介護費自己負担は、下記の加算のうち算定している加算の合計単位数に、地域単価を乗じた額の一割分です。(単位数、加算率、地域単価は介護保険の改正により変動致します。)

- ・介護福祉施設サービス費Ⅱ
- ・日常生活継続支援加算Ⅰ
- ・看護体制加算Ⅰ口、Ⅱ口
- ・精神科医指導加算
- ・夜勤職員配置加算Ⅰ口
- ・個別機能訓練加算
- ・介護職員等処遇改善加算Ⅰ

- その他加算(該当者のみ)

- ・初期加算
- ・看取り介護加算
- ・経口維持加算(Ⅰ)、(Ⅱ)
- ・外泊時費用加算

- その他実費負担

- ・医療費、薬代、行事参加費
- ・理美容代(約2000円～3000円)
- ・電気代(持込家電)
例：TV…300円、CDデッキ…150円
- ・日用品費等
例：歯ブラシ…約110円、歯磨き粉…約550円、液体歯磨き…約990円、
口腔ケアスポンジ(3か月分)…約6000円