

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

基準段階

令和6年8月1日より

(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)	1ヶ月 (30日計算：円)
要介護1	589	下記参照	915	1,450	3,134	94,020
要介護2	659				3,217	96,510
要介護3	732				3,304	99,120
要介護4	802				3,388	101,640
要介護5	871				3,470	104,100

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)	1ヶ月 (30日計算：円)
要介護1	589	下記参照	0	300	1,069	32,070
要介護2	659				1,152	34,560
要介護3	732				1,239	37,170
要介護4	802				1,323	39,690
要介護5	871				1,405	42,150

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)	1ヶ月 (30日計算：円)
要介護1	589	下記参照	430	390	1,589	47,670
要介護2	659				1,672	50,160
要介護3	732				1,759	52,770
要介護4	802				1,843	55,290
要介護5	871				1,925	57,750

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)	1ヶ月 (30日計算：円)
要介護1	589	下記参照	430	650	1,849	55,470
要介護2	659				1,932	57,960
要介護3	732				2,019	60,570
要介護4	802				2,103	63,090
要介護5	871				2,185	65,550

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)	1ヶ月 (30日計算：円)
要介護1	589	下記参照	430	1,360	2,559	76,770
要介護2	659				2,642	79,260
要介護3	732				2,729	81,870
要介護4	802				2,813	84,390
要介護5	871				2,895	86,850

【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)	1ヶ月 (30日計算：円)
要介護1	1,178	下記参照	915	1,450	3,836	115,080
要介護2	1,318				4,003	120,090
要介護3	1,464				4,177	125,310
要介護4	1,604				4,344	130,320
要介護5	1,742				4,508	135,240

【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)	1ヶ月 (30日計算：円)
要介護1	1,767	下記参照	915	1,450	4,537	136,110
要介護2	1,977				4,788	143,640
要介護3	2,196				5,048	151,440
要介護4	2,406				5,299	158,970
要介護5	2,613				5,545	166,350

- 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

額の一部です。(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
- ・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