

《1割負担の方》

特養阿智荘利用料金(入所料金目安)

令和2年4月1日改正

(I)従来型個室

入所(1割負担)

介護度	介護料	日常生活継続支援加算(I)	看護体制加算(I)口	看護体制加算(II)口	夜勤職員配置加算(III)口	栄養マネジメント加算	口腔衛生管理体制加算	介護職員処遇改善加算(I)	介護職員等特定処遇改善加算(II)	介護保険1割自己負担額①	居住費②	食費③	1日の合計額④ =①+②+③	30日の費用合計額	負担限度額
要介護1	559	36	4	8	16	14	30 (1ヶ月につき)	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	706	320	300	1,326	39,780	1段階
											420	390	1,516	45,480	2段階
											820	650	2,176	65,280	3段階
											1,171	1,392	3,269	98,070	4段階
要介護2	627	36	4	8	16	14	30 (1ヶ月につき)	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	781	320	300	1,401	42,030	1段階
											420	390	1,591	47,730	2段階
											820	650	2,251	67,530	3段階
											1,171	1,392	3,344	100,320	4段階
要介護3	697	36	4	8	16	14	30 (1ヶ月につき)	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	858	320	300	1,478	44,340	1段階
											420	390	1,668	50,040	2段階
											820	650	2,328	69,840	3段階
											1,171	1,392	3,421	102,630	4段階
要介護4	765	36	4	8	16	14	30 (1ヶ月につき)	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	933	320	300	1,553	46,590	1段階
											420	390	1,743	52,290	2段階
											820	650	2,403	72,090	3段階
											1,171	1,392	3,496	104,880	4段階
要介護5	832	36	4	8	16	14	30 (1ヶ月につき)	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	1,008	320	300	1,628	48,840	1段階
											420	390	1,818	54,540	2段階
											820	650	2,478	74,340	3段階
											1,171	1,392	3,571	107,130	4段階

(II)多床室

入所(1割負担)

介護度	介護料	日常生活継続支援加算(I)	看護体制加算(I)口	看護体制加算(II)口	夜勤職員配置加算(III)口	栄養マネジメント加算	口腔衛生管理体制加算	介護職員処遇改善加算(I)	介護職員等特定処遇改善加算(II)	介護保険1割自己負担額①	居住費②	食費③	1日の合計額④ =①+②+③	30日の費用合計額	負担限度額
要介護1	559	36	4	8	16	14	30 (1ヶ月につき)	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	706	0	300	1,006	30,180	1段階
											370	390	1,466	43,980	2段階
											370	650	1,726	51,780	3段階
											855	1,392	2,953	88,590	4段階
要介護2	627	36	4	8	16	14	30 (1ヶ月につき)	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	781	0	300	1,081	32,430	1段階
											370	390	1,541	46,230	2段階
											370	650	1,801	54,030	3段階
											855	1,392	3,028	90,840	4段階
要介護3	697	36	4	8	16	14	30 (1ヶ月につき)	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	858	0	300	1,158	34,740	1段階
											370	390	1,618	48,540	2段階
											370	650	1,878	56,340	3段階
											855	1,392	3,105	93,150	4段階
要介護4	765	36	4	8	16	14	30 (1ヶ月につき)	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	933	0	300	1,233	36,990	1段階
											370	390	1,693	50,790	2段階
											370	650	1,953	58,590	3段階
											855	1,392	3,180	95,400	4段階
要介護5	832	36	4	8	16	14	30 (1ヶ月につき)	自己負担額×8.3%	自己負担額×2.3%	1,008	0	300	1,308	39,240	1段階
											370	390	1,768	53,040	2段階
											370	650	2,028	60,840	3段階
											855	1,392	3,255	97,650	4段階

- ・負担割合は、市町村より交付される「介護保険負担割合証」に示されている割合となります。
- ・介護職員処遇改善加算並びに介護職員等特定処遇改善加算額は、一ヶ月の自己負担額の8.3%、2.3%の金額になります。端数調整により若干変動があります。看護体制加算(II)は看護職員数によって算定可否の変動があります。
- ・負担限度額は市町村より「介護保険負担限度額認定証」を交付されている方に該当する金額です。お持ちでない方は、4段階の料金となります。

(入所1割負担)