

特別養護老人ホーム「あんきの家 細畑」の利用料金

2024年8月1日

【第4段階者－住民税本人非課税・世帯課税 又は 住民税本人課税】

単位：円

介護度	1割負担 1割負担 30日以上で	居住費 1日2070円	食費 1日1580円	合計	利用者負担 2割負担 30日以上で	合計 (居住費、食費は左記に 同じ)
1	27,062	62,100	47,400	136,562	50,546	160,046
2	29,219	62,100	47,400	138,719	55,197	164,697
3	31,529	62,100	47,400	141,029	60,190	169,690
4	33,985	62,100	47,400	143,485	64,910	174,410
5	36,372	62,100	47,400	145,872	69,492	178,992

※1 2割負担者は、合計所得が単身で280万以上、2人以上の世帯で346万円以上の方

※2 入院した場合は、1月につき6日まで1日252円負担(最大12日まで)

【第3段階者②－住民税非課税世帯であって、合計所得金額が120万円を超える人】(2021年8月より追加)

※本人及び世帯全員が市民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が120万円を超えている人

介護度	利用者負担 入所から 30日以上で	居住費 1日1,370円 ※3	食費 1日1,360円 ※3	合計	社会福祉法人による 利用料軽減制度 ※4利用料、居住費、食費は25%減免
1	27,062	41,100	40,800	108,962	81,722
2	29,219	41,100	40,800	111,119	83,339
3	31,529	41,100	40,800	113,429	85,072
4	33,985	41,100	40,800	115,885	86,914
5	36,372	41,100	40,800	118,272	88,704

※3 「介護保険負担限度額認定証」を市町村に申請して取得する必要がある。以降も毎年、申請必要。
217,924

※4 「社会福祉法人等利用者負担軽減確認証」を市町村に申請して取得する必要がある。以降も毎年申請必要。

【第3段階者①－住民税非課税世帯であって、合計所得金額 80万円～120万円以下の人】

介護度	利用者負担 入所から 30日以上で	居住費 1日1,370円 ※3	食費 1日650円 ※3	合計	社会福祉法人による 利用料軽減制度 ※4利用料、居住費、食費は25%減免
1	27,062	41,100	19,500	87,662	65,747
2	29,219	41,100	19,500	89,819	67,364
3	31,529	41,100	19,500	92,129	69,097
4	33,985	41,100	19,500	94,585	70,939
5	36,372	41,100	19,500	96,972	72,729

※3 「介護保険負担限度額認定証」を市町村に申請して取得する必要がある。以降も毎年、申請必要。

※4 「社会福祉法人等利用者負担軽減確認証」を市町村に申請して取得する必要がある。以降も毎年申請必要。

【第2段階者－住民税非課税世帯(課税年金収入額と合計所得金額が80万円以下の人)】

※本人及び世帯全員が市民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が80万円以下の人

介護度	利用者負担 入所から 30日以上で	居住費 1日880円 ※3	食費 1日390円 ※3	小計	社会福祉法人による 利用料軽減制度 ※4利用料、居住費、食費は25%減免
1	27,062	26,400	11,700	65,162	48,872
2	29,219	26,400	11,700	67,319	50,489
3	31,529	26,400	11,700	69,629	52,222
4	33,985	26,400	11,700	72,085	54,064
5	36,372	26,400	11,700	74,472	55,854

※5 入所(又は31日以上)の入院から30日以内は1日30円の加算があります。

※6 日常生活品や医療費・髪カット代など別途負担をお願いします。

【第一段階者－住民税非課税世帯かつ老齢福祉年金受給者と生活保護受給者】

※本人及び世帯全員が市民税非課税で、老齢福祉年

介護度	利用者負担 入所から 30日以上で	居住費 1日880円 ※3	食費 1日300円 ※3	小計	社会福祉法人による 利用料軽減制度 ※4利用料、居住費、食費は50%減免
1	27,062	26,400	9,000	62,462	31,231
2	29,219	26,400	9,000	64,619	32,310
3	31,529	26,400	9,000	66,929	33,465
4	33,985	26,400	9,000	69,385	34,693
5	36,372	26,400	9,000	71,772	35,886

【参考】 居室費と食費以外の1ヶ月(30日)の自己負担額 (円)

下記のサービス費～介護職員処遇改善加算は単位で表示(1単位=10.27円 地域区分:岐阜市6等級)

介護度	サービス費	日常生活継続支援加算	看護体制加算 I	看護体制加算 II	夜勤職員体制加算IV2	個別機能訓練加算	介護職員処遇改善加算 I	介護職員特定処遇改善加算 加算 I	月利用者負担額(1割)
1	670単位	46単位	4単位	8単位	21単位	12単位	月1840単位	月599単位	27,062 円
2	740単位						月2009単位	月654単位	29,219 円
3	815単位						月2191単位	月713単位	31,529 円
4	886単位						月2363単位	月769単位	33,985 円
5	955単位						月2530単位	月823単位	36,372 円

☆上記以外に該当者のみに経口維持加算・療養食加算・看取り加算・排泄支援加算などがあります。

☆1カ月に支払った介護費用が高額介護サービス費に該当した方は、市町村より申請書が送られてきますので手続きをお願いします。