

施設利用料金一覧表 (31日間利用された場合の金額)

(介護保険負担割合1割対象者)

※令和6年8月からの利用料金となります。

第一段階	サービス利用料	市民税世帯非課税で老齢福祉年金受給者・生活保護者			
		食費(300円)	居住費(0円)	室料費(0円)	合計
要介護度1～5	0円	9,300円	0円	0円	9,300円
第二段階	サービス利用料	市民税世帯非課税で「合計所得金額+課税年金収入」が年80万円以下の方			
		食費(390円)	居住費(430円)	室料費(0円)	合計
要介護度1	22,808	12,090	13,330	0	48,228
要介護度2	25,310	12,090	13,330	0	50,730
要介護度3	27,926	12,090	13,330	0	53,346
要介護度4	30,435	12,090	13,330	0	55,855
要介護度5	32,907	12,090	13,330	0	58,327
第三段階 ①	サービス利用料	市民税世帯非課税で「合計所得金額+課税年金収入」が年80万円超120万円以下の方			
		食費(650円)	居住費(430円)	室料費(0円)	合計
要介護度1	22,808	20,150	13,330	0	56,288
要介護度2	25,310	20,150	13,330	0	58,790
要介護度3	27,926	20,150	13,330	0	61,406
要介護度4	30,435	20,150	13,330	0	63,915
要介護度5	32,907	20,150	13,330	0	66,387
第三段階 ②	サービス利用料	市民税世帯非課税で「合計所得金額+課税年金収入」が年80万円超120万円超の方			
		食費(1,360円)	居住費(430円)	室料費(0円)	合計
要介護度1	22,808	42,160	13,330	0	78,298
要介護度2	25,310	42,160	13,330	0	80,800
要介護度3	27,926	42,160	13,330	0	83,416
要介護度4	30,435	42,160	13,330	0	85,925
要介護度5	32,907	42,160	13,330	0	88,397
第四段階	サービス利用料	市民税世帯課税のかた(認定要件を満たさない方は減額はありせん)			
		食費(1,595円)	居住費(430円)	室料費(485円)	合計
要介護度1	22,808	49,445	13,330	15,035	100,612
要介護度2	25,310	49,445	13,330	15,035	103,120
要介護度3	27,926	49,445	13,330	15,035	105,736
要介護度4	30,435	49,445	13,330	15,035	108,245
要介護度5	32,907	49,455	13,330	15,035	110,717

※なお、年収に関わらず預貯金等の資産状況に応じて負担段階も変わります。

※原爆手帳保持者は、食費と居住費(室料費含む)のみお支払ください。

※その他の料金として、所持品預かり・行政手続き代行、費用の支払い代行等、利用者に代わって行ないますので月2,000円別途お支払ください。

施設利用料金一覧表 (31日間利用された場合の金額)

※令和6年8月からの利用料金となります。

(介護保険負担割合2割対象者)		本人の合計所得金額が160万円以上、かつ、 ①年金収入とその他の合計所得金額が280万円以上の単身者 ②65歳以上が2人以上いる世帯で346万円以上の被保険者			
	サービス利用料				
		食費(1,595円)	居住費(430円)	室料費(485円)	合計
要介護度1	45,604	49,445	13,330	15,035	123,414
要介護度2	50,619	49,445	13,330	15,035	128,429
要介護度3	55,851	49,445	13,330	15,035	133,661
要介護度4	60,869	49,445	13,330	15,035	138,679
要介護度5	65,813	49,455	13,330	15,035	143,623

※原爆手帳保持者は、食費と居住費(室料費含む)のみお支払ください。

※その他の料金として、所持品預かり・行政手続き代行、費用の支払い代行等、利用者に代わって行ないますので月2,000円別途お支払ください。

※令和6年8月からの利用料金となります。

(介護保険負担割合3割対象者)		本人の合計所得金額が220万円以上、かつ、 ①年金収入とその他の合計所得金額が340万円(年金収入のみの場合は344万円)以上の単身者 ②65歳以上が2人以上いる世帯で463万円以上の被保険者			
	サービス利用料				
		食費(1,595円)	居住費(430円)	室料費(485円)	合計
要介護度1	68,406	49,445	13,330	15,035	146,216
要介護度2	75,929	49,445	13,330	15,035	153,739
要介護度3	83,777	49,445	13,330	15,035	161,587
要介護度4	91,303	49,445	13,330	15,035	169,113
要介護度5	98,719	49,455	13,330	15,035	176,529

※原爆手帳保持者は、食費と居住費(室料費含む)のみお支払ください。

※その他の料金として、所持品預かり・行政手続き代行、費用の支払い代行等、利用者に代わって行ないますので月2,000円別途お支払ください。

