

ご利用料金 概算一覧表

(単位：円)

* 令和3年8月1日 現在
やまづみ荘

■施設系（1ヶ月当たりの料金）

種別	区分	介護度	介護保険利用者負担（A）				介護保険以外の利用者負担（B）				一般料金（1ヶ月）											
			介護費用		サービス加算	介護保険（小計）	食費		居住費（又は家賃相当額）		管理費（光熱水費他）	第4段階			第3段階②		第3段階①		第2段階		第1段階	
			単位数	1ヶ月（単位数×30）	1ヶ月	1ヶ月料金	1日	1ヶ月料金	1日又は1ヶ月	1ヶ月料金	1ヶ月料金	3割負担（A）×3+（B）	2割負担（A）×2+（B）	1割負担（A）×1+（B）	負担軽減後の料金	軽減額	負担軽減後の料金	軽減額	負担軽減後の料金	軽減額	負担軽減後の料金	軽減額
特別養護老人ホーム（多床室）	1ヶ月当たり	要介護1	@573	17,190	5,975	23,165	1,530/日	45,900	920/日	27,600		142,995	119,830	96,665	75,065	▲ 21,600	53,765	▲ 42,900	45,965	▲ 50,700	32,165	▲ 64,500
		要介護2	@641	19,230	6,201	25,431	1,530/日	45,900	920/日	27,600		149,793	124,362	98,931	77,331	▲ 21,600	56,031	▲ 42,900	48,231	▲ 50,700	34,431	▲ 64,500
		要介護3	@712	21,360	6,434	27,794	1,530/日	45,900	920/日	27,600		156,882	129,088	101,294	79,694	▲ 21,600	58,394	▲ 42,900	50,594	▲ 50,700	36,794	▲ 64,500
		要介護4	@780	23,400	6,659	30,059	1,530/日	45,900	920/日	27,600		163,677	133,618	103,559	81,959	▲ 21,600	60,659	▲ 42,900	52,859	▲ 50,700	39,059	▲ 64,500
		要介護5	@847	25,410	6,879	32,289	1,530/日	45,900	920/日	27,600		170,367	138,078	105,789	84,189	▲ 21,600	62,889	▲ 42,900	55,089	▲ 50,700	41,289	▲ 64,500
小規模特別養護老人ホーム（個室）	1ヶ月当たり	要介護1	@661	19,830	5,733	25,563	1,530/日	45,900	3,000/日	90,000		212,589	187,026	161,463	105,663	▲ 55,800	84,363	▲ 77,100	61,863	▲ 99,600	59,163	▲ 102,300
		要介護2	@730	21,900	5,961	27,861	1,530/日	45,900	3,000/日	90,000		219,483	191,622	163,761	107,961	▲ 55,800	86,661	▲ 77,100	64,161	▲ 99,600	61,461	▲ 102,300
		要介護3	@803	24,090	6,202	30,292	1,530/日	45,900	3,000/日	90,000		226,776	196,484	166,192	110,392	▲ 55,800	89,092	▲ 77,100	66,592	▲ 99,600	63,892	▲ 102,300
		要介護4	@874	26,220	6,436	32,656	1,530/日	45,900	3,000/日	90,000		233,868	201,212	168,556	112,756	▲ 55,800	91,456	▲ 77,100	68,956	▲ 99,600	66,256	▲ 102,300
		要介護5	@942	28,260	6,660	34,920	1,530/日	45,900	3,000/日	90,000		240,660	205,740	170,820	115,020	▲ 55,800	93,720	▲ 77,100	71,220	▲ 99,600	68,520	▲ 102,300
介護付有料老人ホーム（特定施設入居者生活介護） <家賃が45,000円の場合> (36部屋)	1ヶ月当たり	自立				0	1,650/日	49,500	1ヶ月	45,000	30,000	124,500	124,500	124,500								
		要支援1	@182	5,460	1,701	7,161	1,650/日	49,500	1ヶ月	45,000	30,000	145,983	138,822	131,661								
		要支援2	@311	9,330	2,088	11,418	1,650/日	49,500	1ヶ月	45,000	30,000	158,754	147,336	135,918								
		要介護1	@538	16,140	3,099	19,239	1,650/日	49,500	1ヶ月	45,000	30,000	182,217	162,978	143,739								
		要介護2	@604	18,120	3,297	21,417	1,650/日	49,500	1ヶ月	45,000	30,000	188,751	167,334	145,917								
		要介護3	@674	20,220	3,507	23,727	1,650/日	49,500	1ヶ月	45,000	30,000	195,681	171,954	148,227								
" <家賃が60,000円の場合> (4部屋)	1ヶ月当たり	自立				0	1,650/日	49,500	1ヶ月	60,000	30,000	139,500	139,500	139,500								
		要支援1	@182	5,460	1,701	7,161	1,650/日	49,500	1ヶ月	60,000	30,000	160,983	153,822	146,661								
		要支援2	@311	9,330	2,088	11,418	1,650/日	49,500	1ヶ月	60,000	30,000	173,754	162,336	150,918								
		要介護1	@538	16,140	3,099	19,239	1,650/日	49,500	1ヶ月	60,000	30,000	197,217	177,978	158,739								
		要介護2	@604	18,120	3,297	21,417	1,650/日	49,500	1ヶ月	60,000	30,000	203,751	182,334	160,917								
		要介護3	@674	20,220	3,507	23,727	1,650/日	49,500	1ヶ月	60,000	30,000	210,681	186,954	163,227								

※上記1～4段階については、下記のような要件があります。

負担段階	対象者要件	資産要件（預貯金等）
第1段階	・生活保護者等 ・世帯全員が市町村民税非課税で、 老齢福祉年金受給者	(単身) 1. 000万円以下 (夫婦) 2. 000万円以下
第2段階	・世帯全員が市町村民税非課税で、 本人の公的年金収入額+合計所得 金額が80万円以下	(単身) 650万円以下 (夫婦) 1. 650万円以下
第3段階①	・世帯全員が市町村民税非課税で、 かつ本人年金収入など80万円超 120万円以下であること	(単身) 550万円以下 (夫婦) 1. 550万円以下
第3段階②	・世帯全員が市町村民税非課税で、 かつ本人年金収入など120万円超 であること	(単身) 500万円以下 (夫婦) 1. 500万円以下
第4段階	・市町村民税課税世帯	-

[注] この表は、平均的利用者の概算表です（上記の「サービス加算」は、利用者個人で異なります）。 また、保険給付の対象とならない日常生活費は、別途実費になります。

※詳しくは各事業所までお問い合わせ下さい。