

指定介護老人福祉施設 特別養護老人ホームおしか清心苑

要介護状態区分・負担割合・利用者負担区分・高額介護サービス費返戻による利用料金

(単位は円、月額は30日で計算 ※令和6年8月1日改定)

【負担割合が1割の方】

要介護状態区分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用にかかる自己負担(月額) A		23,060	25,160	27,410	29,540	31,610
第1段階	(高額介護サービス費の上限額) B	(15,000)				
	(払い戻される金額) A-B	(8,060)	(10,160)	(12,410)	(14,540)	(16,610)
	a 実質的なAの自己負担額	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000
	b 居住費(月額 880円) 月額	26,400				
	c 食費(月額 300円) 月額	9,000				
	自己負担額合計 a+b+c	50,400	50,400	50,400	50,400	50,400
第2段階	(高額介護サービス費の上限額) B	(15,000)				
	(払い戻される金額) A-B	(8,060)	(10,160)	(12,410)	(14,540)	(16,610)
	a 実質的なAの自己負担額	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000
	b 居住費(月額 880円) 月額	24,600				
	c 食費(月額 390円) 月額	11,700				
	自己負担額合計 a+b+c	53,100	53,100	53,100	53,100	53,100
第3段階①	(高額介護サービス費の上限額) C	(24,600)				
	(払い戻される金額) A-C	(0)	(560)	(2,810)	(4,940)	(7,010)
	a 実質的なAの自己負担額	23,060	24,600	24,600	24,600	24,600
	b 居住費(月額1,370円) 月額	41,100				
	c 食費(月額 650円) 月額	19,500				
	自己負担額合計 a+b+c	83,660	85,200	85,200	85,200	85,200
第3段階②	(高額介護サービス費の上限額) C	(24,600)				
	(払い戻される金額) A-C	(0)	(560)	(2,810)	(4,940)	(7,010)
	a 実質的なAの自己負担額	23,060	24,600	24,600	24,600	24,600
	b 居住費(月額1,370円) 月額	41,100				
	c 食費(月額1,360円) 月額	40,800				
	自己負担額合計 a+b+c	104,960	106,500	106,500	106,500	106,500
第4段階(一般)	(高額介護サービス費の上限額) D	(44,400)				
	(払い戻される金額) A-D	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)
	a 実質的なAの自己負担額	23,060	25,160	27,410	29,540	31,610
	b 居住費(月額2,066円) 月額	61,980				
	c 食費(月額1,445円) 月額	43,350				
	自己負担額合計 a+b+c	128,390	130,490	132,740	134,870	136,940

【負担割合が2割の方】

要介護状態区分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
サービス利用にかかる自己負担（月額） E		46,120	50,320	54,820	59,080	63,220	
第4段階	(一般)	(高額介護サービス費の上限額) D	(44,400)				
		(払い戻される金額) E - D	(1,720)	(5,920)	(10,420)	(14,680)	(18,820)
		a 実質的なEの自己負担額	44,400	44,400	44,400	44,400	44,400
		b 居住費（日額2,066円）月額	61,980				
		c 食費（日額1,445円）月額	43,350				
		自己負担額合計 a + b + c	149,730	149,730	149,730	149,730	149,730
	(現役並み所得者)	(高額介護サービス費の上限額) D	(44,400)				
		(払い戻される金額) E - D	(1,720)	(5,920)	(10,420)	(14,680)	(18,820)
		a 実質的なEの自己負担額	44,400	44,400	44,400	44,400	44,400
		b 居住費（日額2,066円）月額	61,980				
		c 食費（日額1,445円）月額	43,350				
		自己負担額合計 a + b + c	149,730	149,730	149,730	149,730	149,730

【負担割合が3割の方】

要介護状態区分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
サービス利用にかかる自己負担（月額） F		69,180	75,480	82,230	88,620	94,830	
第4段階	(現役並み所得者①)	(高額介護サービス費の上限額) D	(44,400)				
		(払い戻される金額) F - D	(24,780)	(31,080)	(37,830)	(44,220)	(50,430)
		a 実質的なEの自己負担額	44,400	44,400	44,400	44,400	44,400
		b 居住費（日額2,066円）月額	61,980				
		c 食費（日額1,445円）月額	43,350				
		自己負担額合計 a + b + c	149,730	149,730	149,730	149,730	149,730
	(現役並み所得者②)	(高額介護サービス費の上限額) G	(93,000)				
		(払い戻される金額) F - G	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)
		a 実質的なEの自己負担額	69,180	75,480	82,230	88,620	93,000
		b 居住費（日額2,066円）月額	61,980				
		c 食費（日額1,445円）月額	43,350				
		自己負担額合計 a + b + c	174,510	180,810	187,560	193,950	198,330
	(現役並み所得者③)	(高額介護サービス費の上限額) H	(140,100)				
		(払い戻される金額) F - H	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)
		a 実質的なEの自己負担額	69,180	75,480	82,230	88,620	94,830
		b 居住費（日額2,066円）月額	61,980				
		c 食費（日額1,445円）月額	43,350				
		自己負担額合計 a + b + c	174,510	180,810	187,560	193,950	200,160

※1 「サービス利用にかかる自己負担」は、基本料金とご入居者一律にかかる加算料金を合計したもので、個別にいただく加算料金は含まれていません。

※2 別に、「介護職員等処遇改善加算Ⅰ」として、介護保険給付対象となる基本料金と加算料金の月額合計の14.0%の料金をいただきます。