

| 入居者基本負担額早見表(多床室) |                                       | 令和7年5月～ (単位:円) |       |     |       |        |     |              | 1割負担              |                        |       |
|------------------|---------------------------------------|----------------|-------|-----|-------|--------|-----|--------------|-------------------|------------------------|-------|
| 負担段階             |                                       | 介護度<br>(支援)    | 介護報酬額 | 居住費 | 食費    | 日常生活品費 | 喫茶代 | 機能訓練<br>体制加算 | サービス提供<br>体制加算(Ⅲ) | 介護職員等<br>処遇改善加算<br>(Ⅱ) | 1日計   |
| 第1段階             | 生活保護の被保険者<br>老齢福祉年金受給者                | 1              | 479   | 0   | 300   | 270    | 100 | 12           | 6                 | 68                     | 1,235 |
|                  |                                       | 2              | 596   |     |       |        |     |              |                   | 84                     | 1,368 |
| 第2段階             | 合計所得金額+課税年<br>金収入額が年額80万円<br>以下       | 1              | 479   | 430 | 600   | 270    | 100 | 12           | 6                 | 68                     | 1,965 |
|                  |                                       | 2              | 596   |     |       |        |     |              |                   | 84                     | 2,098 |
| 第3段階<br>①        | 合計所得金額+課税年<br>金収入額が年額80万円<br>超120万円以下 | 1              | 479   | 430 | 1000  | 270    | 100 | 12           | 6                 | 68                     | 2,365 |
|                  |                                       | 2              | 596   |     |       |        |     |              |                   | 84                     | 2,498 |
| 第3段階<br>②        | 合計所得金額+課税年<br>金収入額が年額120万<br>円超       | 1              | 479   | 430 | 1300  | 270    | 100 | 12           | 6                 | 68                     | 2,665 |
|                  |                                       | 2              | 596   |     |       |        |     |              |                   | 84                     | 2,798 |
| 第4段階             | 上記以外の方                                | 1              | 479   | 915 | 1,445 | 270    | 100 | 12           | 6                 | 68                     | 3,295 |
|                  |                                       | 2              | 596   |     |       |        |     |              |                   | 84                     | 3,428 |

《その他算定可能な加算 1割》

療養食加算(1食)・・・8単位、 送迎加算(片道)・・・184単位等

(上記以外にかかる費用、その他)

理美容代・・・1,800円(1回)

医療費、調剤費

電気使用量・・・1品につき50円、 テレビレンタル代・・・1日100円

(その他)

日常生活品費内訳(バスタオル、タオル、おしぼりレンタル:1日270円)

随時職員数の変更、体制の変更に合わせて加算状況が変わってきます。

変更時には改めてご説明させていただきます。

送迎対応/9:00~17:00の間 土曜・日曜の送迎は行いません。