

# 特別養護老人ホーム プレジールの丘 料金表

令和3年 8/1から

## ～介護サービス費～【1割負担の方】

単位は円です。

要介護度区分	1日あたり			28日分	30日分	31日分
	基本単価	利用料	入居者負担額(1割)	入居者負担額(1月分合計額)		
要介護 1	652	6,611	662	18,512	19,834	20,495
要介護 2	720	7,300	730	20,443	21,903	22,633
要介護 3	793	8,041	805	22,515	24,123	24,928
要介護 4	862	8,740	874	24,474	26,222	27,097
要介護 5	929	9,420	942	26,377	28,261	29,203

## ～介護サービス費～【2割負担の方】

単位は円です。

要介護度区分	1日あたり			28日分	30日分	31日分
	基本単価	利用料	入居者負担額(2割)	入居者負担額(1月分合計額)		
要介護 1	652	6,611	1,323	37,023	39,668	40,990
要介護 2	720	7,300	1,460	40,885	43,805	45,265
要介護 3	793	8,041	1,609	45,030	48,246	49,855
要介護 4	862	8,740	1,748	48,948	52,444	54,193
要介護 5	929	9,420	1,884	52,753	56,521	58,405

## ～介護サービス費～【3割負担の方】

単位は円です。

要介護度区分	1日あたり			28日分	30日分	31日分
	基本単価	利用料	入居者負担額(3割)	入居者負担額(1月分合計額)		
要介護 1	652	6,611	1,984	55,535	59,502	61,485
要介護 2	720	7,300	2,190	61,327	65,708	67,898
要介護 3	793	8,041	2,413	67,545	72,369	74,782
要介護 4	862	8,740	2,622	73,422	78,666	81,289
要介護 5	929	9,420	2,826	79,129	84,781	87,607

## ～食費～

単位は円です。

	1日あたり	28日分	30日分	31日分
第4段階	1,445	40,460	43,350	44,795
第3段階②	1,360	38,080	40,800	42,160
第3段階①	650	18,200	19,500	20,150
第2段階	390	10,920	11,700	12,090
第1段階	300	8,400	9,000	9,300

## ～居住費～

単位は円です。

	1日あたり	28日分	30日分	31日分
第4段階				66,000
第3段階②	1,310	36,680	39,300	40,610
第3段階①	1,310	36,680	39,300	40,610
第2段階	820	22,960	24,600	25,420
第1段階	820	22,960	24,600	25,420

- ①施設の利用料金は、介護サービス費（1割または2割または3割）  
+食費+居住費になります ※介護保険負担割合証に割合は記載されています。
- ②介護サービス費・加算については原爆手帳をお持ちの方におかれましては、  
入居者様負担はなく、公費での助成があります。
- ③介護サービス費（1～3割）においては基本単価×10.14となっています。
- ④左記負担額に加え別途加算料金をご負担いただきます。※別紙参照
- ⑤月々の介護サービス費には上限があり、上限を超えて支払った分は  
高額介護サービス費が支給されます。※市役所・役場等に申請必要

### 【高額介護サービス費について】※R3.8.1～

区分	負担の上限額(月額)
課税所得690万円(年収約1,160万円以上)	140,100円(世帯)
課税所得380万円(年収約770万円)～課税所得690万円 (年収約1,160万円)未満	93,000円(世帯)
市町村民税課税～課税所得380万円(年収約770万円)未満	44,400円(世帯)
世帯の全員が市町村民税非課税	24,600円(世帯)
前年の公的年金等収入金額+その他の合計所得金額 の合計が80万円以下の方等	24,600円(世帯)/15,000円(個人)
生活保護を受給している方等	15,000円(世帯)

※同じ世帯にサービス利用者が複数いる場合は、全員の自己負担額を合計します。

食費・居住費については所得に応じた負担となります。

月額利用料金(加算については除いてあります) ※単位は円です。

【1割負担の方】

要介護1		28日分	30日分	31日分
	第4段階	124,972	129,184	131,290
第3段階②	93,272	99,934	103,265	
第3段階①	73,392	78,634	81,255	
第2段階	52,392	56,134	58,005	
第1段階	49,872	53,434	55,215	

【1割負担の方】

要介護2		28日分	30日分	31日分
	第4段階	126,903	131,253	133,428
第3段階②	95,203	102,003	105,403	
第3段階①	75,323	80,703	83,393	
第2段階	54,323	58,203	60,143	
第1段階	51,803	55,503	57,353	

【1割負担の方】

要介護3		28日分	30日分	31日分
	第4段階	128,975	133,473	135,723
第3段階②	97,275	104,223	107,698	
第3段階①	77,395	82,923	85,688	
第2段階	56,395	60,423	62,438	
第1段階	53,875	57,723	59,648	

【1割負担の方】

要介護4		28日分	30日分	31日分
	第4段階	130,934	135,572	137,892
第3段階②	99,234	106,322	109,867	
第3段階①	79,354	85,022	87,857	
第2段階	58,354	62,522	64,607	
第1段階	55,834	59,822	61,817	

【1割負担の方】

要介護5		28日分	30日分	31日分
	第4段階	132,837	137,611	139,998
第3段階②	101,137	108,361	111,973	
第3段階①	81,257	87,061	89,963	
第2段階	60,257	64,561	66,713	
第1段階	57,737	61,861	63,923	

【2割負担の方】

要介護度区分	28日分	30日分	31日分
要介護 1	143,483	149,018	151,785
要介護 2	147,345	153,155	156,060
要介護 3	151,490	157,596	160,650
要介護 4	155,408	161,794	164,988
要介護 5	159,213	165,871	169,200

【3割負担の方】

要介護度区分	28日分	30日分	31日分
要介護 1	161,995	168,852	172,280
要介護 2	167,787	175,058	178,693
要介護 3	174,005	181,719	185,577
要介護 4	179,882	188,016	192,084
要介護 5	185,589	194,131	198,402

※ 介護サービス費・食費・居住費の合計の概算になっております。

※ 上記金額に別途、加算がつくこととなります。(別紙参照)

～加算について～

加算名称	基本単価	【1割負担の方】				【2割負担の方】				【3割負担の方】					
		利用料(1日)	28日分	30日分	31日分	利用料(1日)	28日分	30日分	31日分	利用料(1日)	28日分	30日分	31日分		
初期加算(最初の30日間のみ)	30	31	852	913		61	1,704	1,826		92	2,556	2,738			
○ 栄養マネジメント強化加算	11	12	313	335	346	23	625	670	692	34	937	1,004	1,038		
外泊時の費用	246	250				499				749					
療養食加算(1食あたり)	6	6	171	183	189	12	341	365	378	18	511	548	566		
経口移行加算	28	29	795	852	881	57	1,590	1,704	1,761	85	2,385	2,556	2,641		
○ 看護体制加算(I)	6	6	171	183	189	12	341	365	378	18	511	548	566		
○ 看護体制加算(II)	13	14	369	396	409	27	738	791	818	40	1,107	1,187	1,226		
○ 夜勤職員配置加算(II)	27	28	767	822	849	55	1,533	1,643	1,698	82	2,300	2,464	2,547		
○ 日常生活継続支援加算(II)	46	47	1,306	1,400	1,446	94	2,612	2,799	2,892	140	3,918	4,198	4,338		
○ 個別機能訓練加算	12	13	341	365	378	25	682	730	755	37	1,023	1,095	1,132		
○ 精神科医師による療養指導体制加算	5	5	142	153	158	10	284	305	315	15	426	457	472		
○ 認知症専門ケア加算(I)	3	3	86	92	95	6	171	183	189	9	256	274	283		
認知症行動/心理症状緊急対応加算(7日限)	200	203				406				609					
若年性認知症利用者受入加算	120	122				244				365					
看取り介護加算(II) 1	72	73				146				219					
看取り介護加算(II) 2	144	146				292				438					
看取り介護加算(II) 3	780	791				1,582				2,373					
看取り介護加算(II) 4	1,580	1,603				3,205				4,807					
経口維持加算(I)	400	406				812				1,217					
経口維持加算(II)	100	102				203				305					
○ 個別機能訓練加算(II)	20	21				41				61					
○ 生活機能向上連携加算(II)	100	102				203				305					
○ 排せつ支援加算 I	10	11				21				31					
排せつ支援加算 II	15	16				31				46					
排せつ支援加算 III	20	21				41				61					
○ 褥瘡マネジメント加算(II)	13	14				27				40					
○ 口腔衛生管理加算 II(1月単位)	110	112				223				335					
配置医師緊急時対応加算(早/夜)	650	660				1,319				1,978					
配置医師緊急時対応加算(深夜)	1,300	1,319				2,637				3,955					
再入所時栄養連携加算	200	203				406				609					
科学的介護推進体制加算 I	40	41				81				122					
○ 科学的介護推進体制加算 II	50	51				102				153					
○ ADL維持加算 II	60	61				122				183					
安全対策体制加算(1回のみ)	20	21				41				61					
○ 自立支援促進加算	300	305				609				913					
1ヶ月あたりの必須の加算の合計負担額(参考)		500	3,867	4,118	4,147		273	7,725	8,225	8,287		406	11,586	12,335	12,427
○ 介護職員処遇改善加算(I)	所定単位数(基本単価+各種加算)×8.3%														
○ 介護職員等特定処遇改善加算(I)	所定単位数(基本単価+各種加算)×2.7%														
○ 令和3年9月30日までの上乗せ分	所定単位数(基本単価)×0.1%														

○印がある加算が必須となります。その他は対象となる方のみただく事になります。

～特定入所者介護サービス費について～（介護保険負担限度額認定証）

利用者 負担段階	対象となる人(次のいずれかに該当する場合)	負担限度額(月額)	
		食 費	居住費
第4段階	・ 下記以外の方	負担限度額なし	負担限度額なし
第3段階②	① 市民税非課税世帯のかたであって、課税年金収入額+合計所得金額+非課税年金収入額が 年額120万円超 ② 別世帯に配偶者がいる場合は、配偶者も市民税非課税のかた ③ 預貯金、有価証券等の金額の合計が500万円(夫婦の場合は1500万円)以下のかた ④ 境界層該当者	1360円	1310円
第3段階①	① 市民税非課税世帯のかたであって、課税年金収入額+合計所得金額+非課税年金収入額が 年額80万円超120万円以下のかた ② 別世帯に配偶者がいる場合は、配偶者も市民税非課税のかた ③ 預貯金、有価証券等の金額の合計が550万円(夫婦の場合は1550万円)以下のかた ④ 境界層該当者	650円	1310円
第2段階	① 市民税非課税世帯のかたであって、課税年金収入額+合計所得金額+非課税年金収入額が 年額80万円以下のかた ② 別世帯に配偶者がいる場合は、配偶者も市民税非課税のかた ③ 預貯金、有価証券等の金額の合計が650万円(夫婦の場合は1650万円)以下のかた ④ 境界層該当者	390円	820円
第1段階	① 老齢福祉年金の受給者で市民税非課税世帯のかた ② 別世帯に配偶者がいる場合は、配偶者も市民税非課税のかた ③ 生活保護受給者 ④ 境界層該当者	300円	820円