

【1割負担】

令和元年10月～

〔第1段階〕 〔対象者：老齢福祉年金受給者〕

(単位：円)

要介護度	介護保険 1割負担	日常生活継続支援Ⅱ 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置Ⅱロ 栄養ケアマネジメント 個別機能訓練 口腔衛生管理体制加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	740	121	861	820	300	1,981	59,430
要介護2	819		940			2,060	61,800
要介護3	903		1,024			2,144	64,320
要介護4	982		1,103			2,223	66,690
要介護5	1,060		1,181			2,301	69,030

〔第2段階〕 〔対象者：世帯全員が市町村民税非課税者で課税年金収入額と合計所得の金額が80万円以下の方〕

要介護度	介護保険 1割負担	日常生活継続支援Ⅱ 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置Ⅱロ 栄養ケアマネジメント 個別機能訓練 口腔衛生管理体制加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	740	121	861	820	390	2,071	62,130
要介護2	819		940			2,150	64,500
要介護3	903		1,024			2,234	67,020
要介護4	982		1,103			2,313	69,390
要介護5	1,060		1,181			2,391	71,730

〔第3段階〕 〔対象者：世帯全員が市町村民税非課税者で利用者負担2段階該当者以外の方〕

要介護度	介護保険 1割負担	日常生活継続支援Ⅱ 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置Ⅱロ 栄養ケアマネジメント 個別機能訓練 口腔衛生管理体制加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	740	121	861	1,310	650	2,821	84,630
要介護2	819		940			2,900	87,000
要介護3	903		1,024			2,984	89,520
要介護4	982		1,103			3,063	91,890
要介護5	1,060		1,181			3,141	94,230

〔第4段階〕 〔対象者：介護保険負担割合証 1割で負担限度額認定証のない方〕

要介護度	介護保険 1割負担	日常生活継続支援Ⅱ 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置Ⅱロ 栄養ケアマネジメント 個別機能訓練 口腔衛生管理体制加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	740	121	861	2,006	1,500	4,367	131,010
要介護2	819		940			4,446	133,380
要介護3	903		1,024			4,530	135,900
要介護4	982		1,103			4,609	138,270
要介護5	1,060		1,181			4,687	140,610

※ 上記該当料金及び加算は、処遇改善加算8.3%と特定処遇改善加算2.7%を乗じた単位に、地域加算の10.45円で換算された介護保険10割分の1割の額です。

※ 介護保険割合は各市町村発行の介護保険負担割合証にて異なります。

※ 各段階は、申請後の各市町村発行の介護保険負担限度額認定証にて異なります。

ただし、介護保険負担限度額認定証がない場合は第4段階となります。

2割・3割は裏面にあります

特別養護老人ホーム 薔薇の樹苑 利用料金

【2割負担】

令和元年10月～

〈第4段階〉 〔対象者：介護保険負担割合証 2割の方〕

(単位：円)

要介護度	介護保険 2割負担	日常生活継続支援Ⅱ 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置Ⅱロ 栄養ケアマネジメント 個別機能訓練 口腔衛生管理体制加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	1,480	241	1,721	2,006	1,500	5,227	156,810
要介護2	1,637		1,878			5,384	161,520
要介護3	1,806		2,047			5,553	166,590
要介護4	1,963		2,204			5,710	171,300
要介護5	2,120		2,361			5,867	176,010

【3割負担】

〈第4段階〉 〔対象者：介護保険負担割合証 3割の方〕

(単位：円)

要介護度	介護保険 3割負担	日常生活継続支援Ⅱ 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置Ⅱロ 栄養ケアマネジメント 個別機能訓練 口腔衛生管理体制加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	2,220	361	2,581	2,006	1,500	6,087	182,610
要介護2	2,455		2,816			6,322	189,660
要介護3	2,709		3,070			6,576	197,280
要介護4	2,944		3,305			6,811	204,330
要介護5	3,179		3,540			7,046	211,380

※ 上記該当料金及び加算は、処遇改善加算8.3%と特定処遇改善加算2.7%を乗じた単位に、地域加算の10.45円で換算された介護保険10割分の2割及び3割の額です。

※ 介護保険割合は各市町村発行の介護保険負担割合証にて異なります。