

特別養護老人ホーム ムーンシャドウ 利用料金

【1割負担】

令和3年8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 個別機能訓練Ⅰ・Ⅱ 栄養マネジメント強化 科学的介護推進Ⅱ	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	757		875			1,995	59,850
要介護2	835		953			2,073	62,190
要介護3	920	118	1,038	820	300	2,158	64,740
要介護4	1,000		1,118			2,238	67,140
要介護5	1,078		1,196			2,316	69,480

〔第2段階〕〔対象者：世帯全員が市町村民税非課税者で公的年金等収入金額とその他の合計所得金額が80万円以下〕

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 個別機能訓練Ⅰ・Ⅱ 栄養マネジメント強化 科学的介護推進Ⅱ	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	757		875			2,085	62,550
要介護2	835		953			2,163	64,890
要介護3	920	118	1,038	820	390	2,248	67,440
要介護4	1,000		1,118			2,328	69,840
要介護5	1,078		1,196			2,406	72,180

〔第3段階①〕〔対象者：世帯全員が市町村民税非課税者で公的年金等収入金額とその他の合計所得金額が80万円超120万円以下〕

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 個別機能訓練Ⅰ・Ⅱ 栄養マネジメント強化 科学的介護推進Ⅱ	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	757		875			2,835	85,050
要介護2	835		953			2,913	87,390
要介護3	920	118	1,038	1,310	650	2,998	89,940
要介護4	1,000		1,118			3,078	92,340
要介護5	1,078		1,196			3,156	94,680

〔第3段階②〕〔対象者：世帯全員が市町村民税非課税者で公的年金等収入金額とその他の合計所得金額が120万円超〕

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 個別機能訓練Ⅰ・Ⅱ 栄養マネジメント強化 科学的介護推進Ⅱ	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	757		875			3,545	106,350
要介護2	835		953			3,623	108,690
要介護3	920	118	1,038	1,310	1,360	3,708	111,240
要介護4	1,000		1,118			3,788	113,640
要介護5	1,078		1,196			3,866	115,980

〔第4段階〕〔対象者：上記以外の方〕

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 個別機能訓練Ⅰ・Ⅱ 栄養マネジメント強化 科学的介護推進Ⅱ	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	757		875			4,217	126,510
要介護2	835		953			4,295	128,850
要介護3	920	118	1,038	1,897	1,445	4,380	131,400
要介護4	1,000		1,118			4,460	133,800
要介護5	1,078		1,196			4,538	136,140

特別養護老人ホーム ムーンシャドウ 利用料金

【2割負担】

〈第4段階〉

令和3年8月～

(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 個別機能訓練Ⅰ・Ⅱ 栄養マネジメント強化 科学的介護推進Ⅱ	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	1,513	235	1,748	1,897	1,445	5,090	152,700
要介護2	1,670		1,905			5,247	157,410
要介護3	1,840		2,075			5,417	162,510
要介護4	2,000		2,235			5,577	167,310
要介護5	2,155		2,390			5,732	171,960

【3割負担】

〈第4段階〉

(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 個別機能訓練Ⅰ・Ⅱ 栄養マネジメント強化 科学的介護推進Ⅱ	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	2,270	353	2,623	1,897	1,445	5,965	178,950
要介護2	2,505		2,858			6,200	186,000
要介護3	2,759		3,112			6,454	193,620
要介護4	3,000		3,353			6,695	200,850
要介護5	3,232		3,585			6,927	207,810

※ 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。