重要事項説明書 別紙 利用料（令和3年8月1日より）

（介護老人福祉施設）

（契約書7条参照）

ア 所得に応じて、
イ 負担割合に応じて、
ウ 要介護度に応じて、

サービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（①自己負担額）と
②居住費、③食費、④その他の費用をお支払いただきます。

ア ・・・ 利用者負担段階

	対　象　者
第1段階	世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で老齢福祉年金を受給されている方、又は、生活保護を受給されている方
第2段階	世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で、合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間80万円以下の方
第3段階 ①	世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で、合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間80万円超120万円以下の方
第3段階 ②	世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で、合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間120万円超の方
第4段階	上記以外の方

イ ・・・ 介護保険負担割合

	対　象　者
1割	1. 65歳以上で次の(1)～(4)のいずれかに該当する方 (1) 生活保護受給者 (2) 住民税非課税者 (3) 合計所得金額が160万円未満 (4) 合計所得金額が160万円以上で、年金収入額とその他の合計所得金額の合計額が単身世帯で280万円未満、または2人以上世帯で346万円未満 2. 40歳から64歳までの方
2割	(1) 合計所得金額が220万円以上で、年金収入額とその他の合計所得金額の合計額が単身世帯で280万円以上340万円未満、または2人以上世帯で346万円以上463万円未満 (2) 合計所得金額が160万円以上220万円未満で、年金収入額とその他の合計所得金額の合計額が単身世帯で280万円未満、または2人以上世帯で346万円未満
3割	(1) 合計所得金額が220万円以上で、年金収入額とその他の合計所得金額の合計額が単身世帯で340万円以上、または2人以上世帯で463万円以上

ウ ・・・ ①自己負担額(1日あたり)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用単価	ユニット型介護福祉施設サービス費(Ⅰ)	6,520 円	7,200 円	7,930 円	8,620 円	9,290 円
	個別機能訓練加算(Ⅰ)	120 円				
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	60 円				
	小計 A	6,700 円	7,380 円	8,110 円	8,800 円	9,470 円
Aに介護職員処遇改善加算(Ⅱ)(60/1000)を含む計 B		7,102 円	7,822 円	8,596 円	9,328 円	10,038 円
B に地域区分上乗せ 10円→10.14円		7,201 円	7,931 円	8,716 円	9,458 円	10,178 円
自己負担額(1割負担)		720 円	793 円	872 円	946 円	1,018 円
「参考」1ヶ月の場合(30日間)		約 21,600 円	約 23,800 円	約 26,200 円	約 28,400 円	約 30,600 円
自己負担額(2割負担)		1,440 円	1,586 円	1,744 円	1,892 円	2,036 円
「参考」1ヶ月の場合(30日間)		約 43,200 円	約 47,600 円	約 52,400 円	約 56,800 円	約 61,100 円
自己負担額(3割負担)		2,160 円	2,379 円	2,616 円	2,838 円	3,054 円
「参考」1ヶ月の場合(30日間)		約 64,800 円	約 71,400 円	約 78,500 円	約 85,200 円	約 91,700 円

※1 その他のサービス費用

サービス項目	費用	自己負担額	備　考
初期加算	1日300円	1日30円	入所日から起算して30日以内の期間について算定します。
経口移行加算	1日280円	1日28円	経管により食事を摂取している利用者に経口の食事の摂取を進めるための栄養管理を行ったとき、180日以内、又は必要があれば180日を超えて引き続き算定します。
退所前訪問相談援助加算	4,600円	460円	入所中1回(又は2回)を限度とします。
退所後訪問相談援助加算	4,600円	460円	退所後、1回を限度とします。
退所時相談援助加算	4,000円	400円	1回を限度とします。
退所前連携加算	5,000円	500円	1回を限度とします。

※ 加算項目の内容については、事前に説明を致します。

※ ご契約者が、まだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額を一旦お支払いだきます。要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます。(「償還払い」といいます。)償還払いとなる場合、ご契約者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。

※ 介護保険からの給付額に変更があった場合、その変更された額に合わせて、ご契約者の負担額を変更します。

※ ご契約者が介護保険料に未納がある場合には、自己負担額については、上表と異なることがあります。

②居住費（1日あたり）・・・2,100円

段階別居住費の目安（1月）	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
	基準費用額2,006円／日（下記は減額認定証の記載金額）			2,100 円／日
	820 円／日	820 円／日	1,310 円／日	
	約 25,000 円	約 25,000 円	約 40,000 円	約 63,000 円

※ 契約継続中における入院中（病院又は診療所）の居住費については、減額認定証の有無にかかわらず、入院日除く6日目以降は居住費の全額（2,100円／日）をお支払いいただきます。

③食費（1日あたり）・・・1,700円

段階別食費の目安（1月）	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
	基準費用額1,445円／日（下記は減額認定証の記載金額）				1,700 円／日
	300 円／日	390 円／日	650 円／日	1,360 円／日	
	約 9,000 円	約 12,000 円	約 20,000 円	約 41,000 円	約 51,000 円

④その他の費用（1回又は1日あたり）

項　目	金　額	備　考
貴重品の管理費用	1日 80円	
行政手続代行費用	1回 80円	
複写物（ｺﾋﾟｰ）の交付	1枚 10円	
健康管理費	実　費	予防接種等を行った場合です。
定期受診付添費用	5km迄320円、 1km超えるごとに70円	協力医療機関以外の受診の場合です。
日用品費	実費（一例） ﾃｨｯｼｭﾍﾟｰﾊﾟｰ　120円 ｳｴｯﾄﾃｨｯｼｭ　380円 歯磨き粉　365円 歯ブラシ　155円 入れ歯洗浄剤 740円	ご契約者の希望、選択によって提供した場合で、ご持参の場合は無料です。価格は一般市販価格と同様です。
行事費	実　費	行事の内容により異なります。
希望食（お酒を含む）	実　費	希望に基づいて特別な食事を提供するように努めます。
外出送迎費用	5km迄320円、 1km超えるごとに70円	私的事由による外出時のサービス（送迎及び送迎時の付き添い）です。
クリーニング代	実　費	ご契約者の特別な希望がある場合です。
理美容代	1回 2,000円	美容院出張サービスによります。
パーマ代	1回 5,000円	パーマをかける希望がある場合です。
郵送料	実費	ご家族様へ発送する封書などについて、切手代など実費を頂きます。（80円～）

※ご契約者の希望により、その他の費用が必要となる場合には、事前に詳細を説明のうえ、ご契約者の同意を得て、実費にて請求させていただきます。
疑問点等があれば、お尋ねください。

1月（30日間）あたりの負担額の目安（令和3年8月1日より）

第１段階		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険	自己負担額	21,600 円	23,800 円	26,200 円	28,400 円	30,600 円
	負担上限額	15,000 円 （超えた分が申請により払い戻されます～償還払い）				
居住費		約 25,000 円				
食費		約 9,000 円				
貴重品の管理費用		2,400 円				
負担額合計		58,000 円	60,200 円	62,600 円	64,800 円	67,000 円
実質負担額（償還払い後）		51,400 円				

第２段階		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険	自己負担額	21,600 円	23,800 円	26,200 円	28,400 円	30,600 円
	負担上限額	15,000 円 （超えた分が申請により払い戻されます～償還払い）				
居住費		約 25,000 円				
食費		約 12,000 円				
貴重品の管理費用		2,400 円				
負担額合計		61,000 円	63,200 円	65,600 円	67,800 円	70,000 円
実質負担額（償還払い後）		54,400 円				

第３段階①		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険	自己負担額	21,600 円	23,800 円	26,200 円	28,400 円	30,600 円
	負担上限額	24,600 円 （超えた分が申請により払い戻されます～償還払い）				
居住費		約 40,000 円				
食費		約 20,000 円				
貴重品の管理費用		2,400 円				
負担額合計		84,000 円	86,200 円	88,600 円	90,800 円	93,000 円
実質負担額（償還払い後）		84,000 円	86,200 円	87,000 円		

第３段階②		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険	自己負担額	21,600 円	23,800 円	26,200 円	28,400 円	30,600 円
	負担上限額	24,600 円 （超えた分が申請により払い戻されます～償還払い）				
居住費		約 40,000 円				
食費		約 41,000 円				
貴重品の管理費用		2,400 円				
負担額合計		105,000 円	107,200 円	109,600 円	111,800 円	114,000 円
実質負担額（償還払い後）		105,000 円	107,200 円	108,000 円		

第４段階(1割)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険	自己負担額	21,600 円	23,800 円	26,200 円	28,400 円	30,600 円
居住費		約 63,000 円				
食費		約 51,000 円				
貴重品の管理費用		2,400 円				
負担額合計		138,000 円	140,200 円	142,600 円	144,800 円	147,000 円

第４段階(2割)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険	自己負担額	43,200 円	47,600 円	52,400 円	56,800 円	61,100 円
	負担上限額	44,400 円 （超えた分が申請により払い戻されます～償還払い）				
居住費		約 63,000 円				
食費		約 51,000 円				
貴重品の管理費用		2,400 円				
負担額合計		159,600 円	164,000 円	168,800 円	173,200 円	177,500 円
実質負担額(償還払い後)		159,600 円	160,800 円			

第４段階(3割)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険	自己負担額	64,800 円	71,400 円	78,500 円	85,200 円	91,700 円
	負担上限額	44,400 円 （超えた分が申請により払い戻されます～償還払い）				
居住費		約 63,000 円				
食費		約 51,000 円				
貴重品の管理費用		2,400 円				
負担額合計		181,200 円	187,800 円	194,900 円	201,600 円	208,100 円
実質負担額(償還払い後)		160,800 円				

現在、保険給付の1割または2割、3割をご利用者の方にご負担いただいております。第1段階～第3段階の方で1割負担の合計額が一定額の上限を超えた場合または、第4段階の方で2割3割負担の合計額が一定額の上限を超えた場合には、超えた分が申請により払い戻される仕組み(＝高額介護サービス費の支給)となっております。
食費及び居住費について、基準費用額と負担限度額の差額が、補足給付として介護保険から給付されます。