

◎沼津市は地域区分が「7級地」であるため、1単位の単価10.14円で計算されます。

※料金の計算は、小数点以下切捨てとなります。

◆介護福祉施設サービスに係る料金

サービス利用料金(1割負担の方)	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
サービスに係る1日あたりの単位数	646単位/日	714単位/日	787単位/日	857単位/日	925単位/日
1日あたりの単位数×日数(30日分) = ①	19,380単位/月	21,420単位/月	23,610単位/月	25,710単位/月	27,750単位/月
1. 1ヵ月あたりのサービス料金 (①×10.14=②)	196,513円/月	217,198円/月	239,405円/月	260,699円/月	281,385円/月
2. 介護保険から給付される金額 (②×0.9=③)	176,861円/月	195,478円/月	215,464円/月	234,629円/月	253,246円/月
3. 自己負担額の月額30日分 (③-④)	19,652円/月	21,720円/月	23,941円/月	26,070円/月	28,139円/月

※料金には、数円の誤差が生じる場合がございます。

サービス利用料金(2割負担の方)	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
サービスに係る1日あたりの単位数	646単位/日	714単位/日	787単位/日	857単位/日	925単位/日
1日あたりの単位数×日数(30日分) = ①	19,380単位/月	21,420単位/月	23,610単位/月	25,710単位/月	27,750単位/月
1. 1ヵ月あたりのサービス料金 (①×10.14=②)	196,513円/月	217,198円/月	239,405円/月	260,699円/月	281,385円/月
2. 介護保険から給付される金額 (②×0.8=③)	157,210円/月	173,758円/月	191,524円/月	208,559円/月	225,108円/月
3. 自己負担額の月額30日分 (③-④)	39,303円/月	43,440円/月	47,881円/月	52,140円/月	56,277円/月

サービス利用料金(3割負担の方)	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
サービスに係る1日あたりの単位数	646単位/日	714単位/日	787単位/日	857単位/日	925単位/日
1日あたりの単位数×日数(30日分) = ①	19,380単位/月	21,420単位/月	23,610単位/月	25,710単位/月	27,750単位/月
1. 1ヵ月あたりのサービス料金 (①×10.14=②)	196,513円/月	217,198円/月	239,405円/月	260,699円/月	281,385円/月
2. 介護保険から給付される金額 (②×0.7=③)	137,559円/月	152,039円/月	167,583円/月	182,489円/月	196,969円/月
3. 自己負担額の月額30日分 (③-④)	58,954円/月	65,160円/月	71,822円/月	78,210円/月	84,416円/月

加算料金(1割負担の方)	初期加算(30日限度)	日常生活継続支援加算(Ⅱ)
サービスに係る1日あたりの単位数	30単位/日	46単位/日
1日あたりの単位数×日数(30日分) = ①	900単位/月	1,380単位/月
1. 1ヵ月あたりのサービス料金 (①×10.14=②)	9,126円/月	13,993円/月
2. 介護保険から給付される金額 (②×0.9=③)	8,213円/月	12,593円/月
3. 自己負担額の月額30日分 (③-④)	913円/月	1,400円/月

加算料金(2割負担の方)	初期加算(30日限度)	日常生活継続支援加算(Ⅱ)
サービスに係る1日あたりの単位数	30単位/日	46単位/日
1日あたりの単位数×日数(30日分) = ①	900単位/月	1,380単位/月
1. 1ヵ月あたりのサービス料金 (①×10.14=②)	9,126円/月	13,993円/月
2. 介護保険から給付される金額 (②×0.8=③)	7,300円/月	11,194円/月
3. 自己負担額の月額30日分 (③-④)	1,826円/月	2,799円/月

加算料金(3割負担の方)	初期加算(30日限度)	日常生活継続支援加算(Ⅱ)
サービスに係る1日あたりの単位数	30単位/日	46単位/日
1日あたりの単位数×日数(30日分) = ①	900単位/月	1,380単位/月
1. 1ヵ月あたりのサービス料金 (①×10.14=②)	9,126円/月	13,993円/月
2. 介護保険から給付される金額 (②×0.7=③)	6,388円/月	9,795円/月
3. 自己負担額の月額30日分 (③-④)	2,738円/月	4,198円/月

入院または外泊をされる場合の料金 (1割負担の方)	外泊時費用(1ヶ月に6日分を限度)
1日あたりの介護保険算定単位数	246単位/日
1. ご契約者のサービス料金 (単位数×10.14=④)	2,494円/日
2. 介護保険から給付される金額 (④×0.9=⑤)	2,244円/日
3. サービス利用に係る自己負担額 (⑤-④)	250円/日

入院または外泊をされる場合の料金 (2割負担の方)	外泊時費用(1ヶ月に6日分を限度)
1日あたりの介護保険算定単位数	246単位/日
1. ご契約者のサービス料金 (単位数×10.14=④)	2,494円/日
2. 介護保険から給付される金額 (④×0.8=⑤)	1,995円/日
3. サービス利用に係る自己負担額 (⑤-④)	499円/日

入院または外泊をされる場合の料金 (3割負担の方)	外泊時費用(1ヶ月に6日分を限度)
1日あたりの介護保険算定単位数	246単位/日
1. ご契約者のサービス料金 (単位数×10.14=④)	2,494円/日
2. 介護保険から給付される金額 (④×0.7=⑤)	1,745円/日
3. サービス利用に係る自己負担額 (⑤-④)	749円/日

加算料金(1割負担の方)	介護職員処遇改善加算Ⅰ 1割負担の場合
1. ご契約者のサービス料金④	所定総単位数×8.3%×10.14 (1単位の単価)
2. 介護保険から給付される金額⑤	④×0.9
3. サービス利用に係る自己負担額	④-⑤

加算料金(2割負担の方)	介護職員処遇改善加算Ⅰ 2割負担の場合
1. ご契約者のサービス料金④	所定総単位数×8.3%×10.14 (1単位の単価)
2. 介護保険から給付される金額⑤	④×0.8
3. サービス利用に係る自己負担額	④-⑤

加算料金(3割負担の方)	介護職員処遇改善加算Ⅰ 3割負担の場合
1. ご契約者のサービス料金④	所定総単位数×8.3%×10.14 (1単位の単価)
2. 介護保険から給付される金額⑤	④×0.7
3. サービス利用に係る自己負担額	④-⑤

加算料金(1割負担の方)	看護体制加算(Ⅱ)イ(30日あたり)	看護体制加算(Ⅰ)イ(30日あたり)
サービスに係る1日あたりの単位数	23単位/日	12単位/日
1日あたりの単位数×日数(30日分)=④	690単位/月	360単位/月
1. 1ヵ月あたりのサービス料金 (④×10.14=⑤)	6,996円/月	3,650円/月
2. 介護保険から給付される金額 (⑤×0.9=⑥)	6,296円/月	3,285円/月
3. 自己負担額の月額30日分(⑥-⑤)	700円/月	365円/月

加算料金(2割負担の方)	看護体制加算(Ⅱ)イ(30日あたり)	看護体制加算(Ⅰ)イ(30日あたり)
サービスに係る1日あたりの単位数	23単位/日	12単位/日
1日あたりの単位数×日数(30日分)=④	690単位/月	360単位/月
1. 1ヵ月あたりのサービス料金 (④×10.14=⑤)	6,996円/月	3,650円/月
2. 介護保険から給付される金額 (⑤×0.8=⑥)	5,596円/月	2,920円/月
3. 自己負担額の月額30日分(⑥-⑤)	1,400円/月	730円/月

加算料金(3割負担の方)	看護体制加算(Ⅱ)イ(30日あたり)	看護体制加算(Ⅰ)イ(30日あたり)
サービスに係る1日あたりの単位数	23単位/日	12単位/日
1日あたりの単位数×日数(30日分)=④	690単位/月	360単位/月
1. 1ヵ月あたりのサービス料金 (④×10.14=⑤)	6,996円/月	3,650円/月
2. 介護保険から給付される金額 (⑤×0.7=⑥)	4,897円/月	2,555円/月
3. 自己負担額の月額30日分(⑥-⑤)	2,099円/月	1,095円/月

看取り介護体制加算

加算料金（1割負担の方）	死亡日以前4日以上30日以下	死亡以前2日または3日	死亡日
サービスに係る1日あたりの単位数 ^①	144単位/日	680単位/日	1,280単位/日
1. 1ヵ月あたりのサービス料金 ($A \times 10.14 = B$)	1,460円/日	6,895円/日	12,979円/日
2. 介護保険から給付される金額 ($B \times 0.9 = C$)	1,314円/日	6,205円/日	11,681円/日
3. 自己負担額の月額1日分 ($B - C$)	146円/日	690円/日	1,298円/月

加算料金（2割負担の方）	死亡日以前4日以上30日以下	死亡以前2日または3日	死亡日
サービスに係る1日あたりの単位数 ^①	144単位/日	680単位/日	1,280単位/日
1. 1ヵ月あたりのサービス料金 ($A \times 10.14 = B$)	1,460円/日	6,895円/日	12,979円/日
2. 介護保険から給付される金額 ($B \times 0.8 = C$)	1,168円/日	5,516円/日	10,383円/日
3. 自己負担額の月額30日分 ($B - C$)	292円/日	1,379円/日	2,596円/月

加算料金（3割負担の方）	死亡日以前4日以上30日以下	死亡以前2日または3日	死亡日
サービスに係る1日あたりの単位数 ^①	144単位/日	680単位/日	1,280単位/日
1. 1ヵ月あたりのサービス料金 ($A \times 10.14 = B$)	1,460円/日	6,895円/日	12,979円/日
2. 介護保険から給付される金額 ($B \times 0.7 = C$)	1,022円/日	4,826円/日	9,085円/日
3. 自己負担額の月額30日分 ($B - C$)	438円/日	2,069円/日	3,894円/月

◆居住費及び食費に係る料金

利用者負担段階	対象者	食費	居住費(トイレ無)	居住費(トイレ付)
第1段階	世帯員全員が市町村民税非課税で、老齢福祉年金を受給されている方、または生活保護を受けている方	300円	820円	820円
第2段階	世帯全員が市町村民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額の合計が、80万円以下の方(課税年金・障害年金や遺族年金などの非課税年金以外の年金)	390円	820円	820円
第3段階	世帯員全員が市町村民税非課税で、第2段階に該当しない方	650円	1,310円	1,310円
第4段階	上記以外の方	1,407円	2,009円	2,500円

※市町村民税世帯非課税(世帯主及び全ての世帯員が、市町村民税非課税である者又は市町村民税が免除された者)

※食費は、「食材料費」+「調理費」となります。

※居住費は、「建設費用(修繕・維持費用等を含む)」+「光熱水費等」となります。

※負担いただく利用料金は(1日の利用料金)×(利用日数)となります。

表の「月額」は1日～30日の合計となっております。

下記の料金目安には、サービス利用料金と加算料金(日常生活継続支援加算Ⅱ・看護体制加算Ⅰ・看護体制加算Ⅱ)と居住費及び食費が含まれております。

別途、所定総単位数に対して処遇改善加算Ⅰが加算されます。

※第1段階から第3段階の対象者は、市町村から負担限度額認定証の交付を受ける必要があります。

1ヶ月(30日)ご利用料金目安(トイレ無)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	55,717円/月	57,785円/月	60,006円/月	62,135円/月	64,204円/月
第2段階	58,417円/月	60,485円/月	62,706円/月	64,835円/月	66,904円/月
第3段階	80,917円/月	82,985円/月	85,206円/月	87,335円/月	89,404円/月
第4段階(通常料金)1割負担	124,597円/月	126,665円/月	128,886円/月	131,015円/月	133,084円/月
第4段階(通常料金)2割負担	146,712円/月	150,849円/月	155,290円/月	159,549円/月	163,686円/月
第4段階(通常料金)3割負担	168,826円/月	175,032円/月	181,694円/月	188,082円/月	194,288円/月

1ヶ月(30日)ご利用料金目安(トイレ付)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	55,717円/月	57,785円/月	60,006円/月	62,135円/月	64,204円/月
第2段階	58,417円/月	60,485円/月	62,706円/月	64,835円/月	66,904円/月
第3段階	80,917円/月	82,985円/月	85,206円/月	87,335円/月	89,404円/月
第4段階(通常料金)1割負担	139,327円/月	141,395円/月	143,616円/月	145,745円/月	147,814円/月
第4段階(通常料金)2割負担	161,442円/月	165,579円/月	170,020円/月	174,279円/月	178,416円/月
第4段階(通常料金)3割負担	183,556円/月	189,762円/月	196,424円/月	202,812円/月	209,018円/月

◆その他のサービス

以下のサービスの利用料金をご契約者の負担となります。

区分	料金	内容
預り金等保管料*	1,000円/月	入居者預り金管理規程による保管手数料。利用日数に関係なく利用月毎の料金となります。
保険外給付の対象サービス及び日常生活費に係るサービスの提供とは関係なく、入居者の嗜好又は個別の生活上の必要に応じて提供する便宜に係る経費	実費	誕生会、四季のドライブ等、個々に希望者を募り実施する外出費用、入居者の嗜好によるクラブ活動等の材料費理美容代その他入居者の希望による身の回りの品として日常生活に必要なもの

*預り金の保管につきましては、基本のご家族による管理となります。ご都合により、管理できない方がご利用になる際の料金です。

*その他、個人的に必要な品目につきましては、入居者の負担となりますのでご了承下さい。