

## 介護老人福祉施設 小江戸の庭 料金表

## 1 基本料金

| 要介護度         |         | 要介護1  | 要介護2  | 要介護3  | 要介護4  | 要介護5  |
|--------------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 介護保険<br>(1日) | 単位数     | 670   | 740   | 815   | 886   | 955   |
|              | 1割負担(円) | 688   | 760   | 837   | 910   | 981   |
|              | 2割負担(円) | 1,376 | 1,520 | 1,674 | 1,820 | 1,962 |
|              | 3割負担(円) | 2,064 | 2,280 | 2,511 | 2,730 | 2,943 |

| 要介護度          |         | 要介護1   | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5   |
|---------------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 介護保険<br>(30日) | 単位数     | 20100  | 22200  | 24450  | 26580  | 28650  |
|               | 1割負担(円) | 20,643 | 22,800 | 25,111 | 27,298 | 29,424 |
|               | 2割負担(円) | 41,286 | 45,599 | 50,221 | 54,596 | 58,847 |
|               | 3割負担(円) | 61,929 | 68,399 | 75,331 | 81,893 | 88,271 |

※居室は、全室ユニット型個室になります。

※川越は6級地のため、介護報酬率が10.27になります。

## 2 居住費及び食費(円)

| 負担段階   | 居住費   | 食費    | 1日計   | 1ヵ月     |
|--------|-------|-------|-------|---------|
| 第1段階   | 880   | 300   | 1,180 | 35,400  |
| 第2段階   | 880   | 390   | 1,270 | 38,100  |
| 第3段階 ① | 1,370 | 680   | 2,050 | 61,500  |
| 第3段階 ② | 1,470 | 1,420 | 2,890 | 86,700  |
| 第4段階   | 2,300 | 2,100 | 4,400 | 132,000 |

※第1段階：市民税非課税世帯で老齢福祉年金受給者

※第2段階：市民税非課税世帯で課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方

※第3段階 ①：市民税非課税世帯で課税年金収入額と合計所得金額の合計が  
80万円を超え120万円以下の方

※第3段階 ②：市民税非課税世帯で課税年金収入額と合計所得金額の合計が  
120万円を超える方

※第4段階：市民税課税世帯の方

※食費の内訳は朝食570円、昼食、おやつ食800円、夕食730円となります。

### 3 加算

| 1日      | 看護体制<br>加算(Ⅰ) | 看護体制<br>加算(Ⅱ) | 夜間職員配<br>置加算 | 日常生活継<br>続支援加算<br>(Ⅱ) |
|---------|---------------|---------------|--------------|-----------------------|
| 単位数     | 4             | 8             | 18           | 46                    |
| 1割負担(円) | 5             | 9             | 19           | 48                    |
| 2割負担(円) | 9             | 17            | 37           | 95                    |
| 3割負担(円) | 13            | 25            | 56           | 142                   |

| 30日     | 看護体制<br>加算(Ⅰ) | 看護体制<br>加算(Ⅱ) | 夜間職員配<br>置加算 | 日常生活継<br>続支援加算<br>(Ⅱ) | 科学的介護<br>推進体制加<br>算(Ⅰ) | 協力医療機<br>関連携加算 | 生産性向上<br>推進体制加<br>算(Ⅱ) | 合計    |
|---------|---------------|---------------|--------------|-----------------------|------------------------|----------------|------------------------|-------|
| 単位数     | 120           | 240           | 540          | 1,380                 | 40                     | 100            | 10                     | 2,430 |
| 1割負担(円) | 124           | 247           | 555          | 1,418                 | 41                     | 103            | 10                     | 2,498 |
| 2割負担(円) | 247           | 493           | 1,109        | 2,835                 | 82                     | 206            | 21                     | 4,993 |
| 3割負担(円) | 370           | 740           | 1,664        | 4,252                 | 123                    | 309            | 31                     | 7,489 |

### 4 1月の施設利用料金( 1+2+3)

|           |      | 要介護1    | 要介護2    | 要介護3    | 要介護4    | 要介護5    |
|-----------|------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 第1段階      | 1割負担 | 58,539  | 60,696  | 63,007  | 65,194  | 67,320  |
|           | 2割負担 | 81,678  | 85,991  | 90,613  | 94,988  | 99,239  |
|           | 3割負担 | 104,816 | 111,286 | 118,218 | 124,780 | 131,158 |
| 第2段階      | 1割負担 | 61,239  | 63,396  | 65,707  | 67,894  | 70,020  |
|           | 2割負担 | 84,378  | 88,691  | 93,313  | 97,688  | 101,939 |
|           | 3割負担 | 107,516 | 113,986 | 120,918 | 127,480 | 133,858 |
| 第3段階<br>① | 1割負担 | 84,639  | 86,796  | 89,107  | 91,294  | 93,420  |
|           | 2割負担 | 107,778 | 112,091 | 116,713 | 121,088 | 125,339 |
|           | 3割負担 | 130,916 | 137,386 | 144,318 | 150,880 | 157,258 |
| 第3段階<br>② | 1割負担 | 109,839 | 111,996 | 114,307 | 116,494 | 118,620 |
|           | 2割負担 | 132,978 | 137,291 | 141,913 | 146,288 | 150,539 |
|           | 3割負担 | 156,116 | 162,586 | 169,518 | 176,080 | 182,458 |
| 第4段階      | 1割負担 | 155,139 | 157,296 | 159,607 | 161,794 | 163,920 |
|           | 2割負担 | 178,278 | 182,591 | 187,213 | 191,588 | 195,839 |
|           | 3割負担 | 201,416 | 207,886 | 214,818 | 221,380 | 227,758 |

※上記料金のほか、1か月にかかる総単位数×0.176で算出した単位数が追加料金となります。

(介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口)