

ケアハウス こもれび 負担金額表:(単位:円) <管理費月額方式>

「自己負担額 + 事務費 + 生活費 + 管理費」
(上段:負担割合1割・中段:2割・下段:3割)

| 所得区分 (前年度 所得額) | 特定施設入所者生活介護付のケアハウスで要支援・要介護をお持ちの方のご負担額内訳 | | | | | | | | | |
|----------------------|---|--------|--------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | 事務費 | 生活費 | 管理費 | 合計 要支援 ① | 合計 要支援 ② | 合計 要介護 1 | 合計 要介護 2 | 合計 要介護 3 | 合計 要介護 4 | 合計 要介護 5 |
| 1,500,000 以下 | 10,000 | 49,000 | 18,000 | 83,595 | 88,057 | 95,875 | 98,158 | 100,545 | 102,759 | 105,146 |
| | | | | 90,191 | 99,115 | 114,751 | 119,317 | 124,091 | 128,519 | 133,293 |
| | | | | 96,786 | 110,173 | 133,627 | 140,476 | 147,637 | 154,279 | 161,439 |
| 1,500,001 ~ | 13,000 | 以下同 | 以下同 | 86,595 | 91,057 | 98,875 | 101,158 | 103,545 | 105,759 | 108,146 |
| | | | | 93,191 | 102,115 | 117,751 | 122,317 | 127,091 | 131,519 | 136,293 |
| | | | | 99,786 | 113,173 | 136,627 | 143,476 | 150,637 | 157,279 | 164,439 |
| 1,600,001 ~ | 16,000 | | | 89,595 | 94,057 | 101,875 | 104,158 | 106,545 | 108,759 | 111,146 |
| | | | | 96,191 | 105,115 | 120,751 | 125,317 | 130,091 | 134,519 | 139,293 |
| | | | | 102,786 | 116,173 | 139,627 | 146,476 | 153,637 | 160,279 | 167,439 |
| 1,700,001 ~ | 19,000 | | | 92,595 | 97,057 | 104,875 | 107,158 | 109,545 | 111,759 | 114,146 |
| | | | | 99,191 | 108,115 | 123,751 | 128,317 | 133,091 | 137,519 | 142,293 |
| | | | | 105,786 | 119,173 | 142,627 | 149,476 | 156,637 | 163,279 | 170,439 |
| 1,800,001 ~ | 22,000 | | | 95,595 | 100,057 | 107,875 | 110,158 | 112,545 | 114,759 | 117,146 |
| | | | | 102,191 | 111,115 | 126,751 | 131,317 | 136,091 | 140,519 | 145,293 |
| | | | | 108,786 | 122,173 | 145,627 | 152,476 | 159,637 | 166,279 | 173,439 |
| 1,900,001 ~ | 25,000 | | | 98,595 | 103,057 | 110,875 | 113,158 | 115,545 | 117,759 | 120,146 |
| | | | | 105,191 | 114,115 | 129,751 | 134,317 | 139,091 | 143,519 | 148,293 |
| | | | | 111,786 | 125,173 | 148,627 | 155,476 | 162,637 | 169,279 | 176,439 |
| 2,000,001 ~ | 30,000 | | | 103,595 | 108,057 | 115,875 | 118,158 | 120,545 | 122,759 | 125,146 |
| | | | | 110,191 | 119,115 | 134,751 | 139,317 | 144,091 | 148,519 | 153,293 |
| | | | | 116,786 | 130,173 | 153,627 | 160,476 | 167,637 | 174,279 | 181,439 |
| 2,100,001 ~ | 32,400 | | | 105,995 | 110,457 | 118,275 | 120,558 | 122,945 | 125,159 | 127,546 |
| | | | | 112,591 | 121,515 | 137,151 | 141,717 | 146,491 | 150,919 | 155,693 |
| | | | | 119,186 | 132,573 | 156,027 | 162,876 | 170,037 | 176,679 | 183,839 |
| 2,200,001 ~ | 32,400 | | | 以下同 | 以下同 | 以下同 | 以下同 | 以下同 | 以下同 | 以下同 |
| | | | | 以下同 | 以下同 | 以下同 | 以下同 | 以下同 | 以下同 | 以下同 |
| | | | | 以下同 | 以下同 | 以下同 | 以下同 | 以下同 | 以下同 | 以下同 |

介護度による毎月の自己負担額<介護保険自己負担額>

(ひと月を30日として目安の金額)

| 自己負担 | 要支援① | 要支援② | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 1割 | 6,595 | 11,057 | 18,875 | 21,158 | 23,545 | 25,759 | 28,146 |
| 2割 | 13,191 | 22,115 | 37,751 | 42,317 | 47,091 | 51,519 | 56,293 |
| 3割 | 19,786 | 33,173 | 56,627 | 63,476 | 70,637 | 77,279 | 84,439 |
| 基本単位数 (単位/日) | | | | | | | |
| | 181 | 310 | 536 | 602 | 671 | 735 | 804 |

※ 介護保険自己負担額の中には、サービス提供体制強化加算Ⅲ(6単位/日)、口腔衛生管理体制加算(30単位/月)、医療機関連携加算(80単位/月)、処遇改善加算(8.2%)、特定処遇改善加算Ⅱ(1.2%)は含みます。退院・退所時連携加算(30単位/日)は含みません。

- 介護の自己負担額は、ご自分の介護度によって読み替えて計算ください。
- この金額の他に、主に利用者が居宅で使用する電気、ガス、水道等の光熱費がかかります。
- 上記の金額と各医療費・日常生活品費の負担額の合計が、月々の料金となります。
- 11月から3月までの期間は、冬期加算として2,070円が加算されます。
- 国で定める負担額の改定があった場合は、それにともない負担額も変更されます。
- 1円未満は切り捨てにしております。

別表2

特定ケアハウス こもれび 施設サービス内訳

令和元年 12月 1日

| 利用料・使用料 料金一覧表 | 特定型 |
|---|-----------------------------------|
| 項目 | 特定施設入所者生活介護サービス |
| 事務費 | ○ 前年度所得に応じて負担 |
| 生活費 | ○49,000 円 |
| 分割の一時金（一括支払いの方はありません） | ○18,000 円 |
| 冬期加算額 | ○2,070 円 |
| 医療費 | |
| 個人の電気（電気料） | ○ 実 費 |
| 個人の給水（水道料） | ○ 実 費 |
| 個人の給湯（水道代+ガス代） | ○ 実 費 |
| 個人の下水（下水道使用料） | ○ 実 費 |
| 個人の冷暖房（電気代+ガス代） | ○ 実 費 |
| 個人の電話（電話代） | ○ 実 費 |
| 新聞購読料（個別希望による） | ○ 実 費 |
| クリーニング代（業者に頼る場合） | ○ 実 費 |
| 個人用テレビレンタル料 | ○月 1,500 円 |
| 個人用テレビ聴取料 | ○ 実 費 |
| 乾燥機使用料金 | ○1 回 100 円 |
| 個人入浴タオル洗濯代 | ○週 3 回目より 1 回 200 円 |
| 喫茶代、ドリンクバイキング代 | ○日/150 円 |
| ティッシュペーパー | ○5 箱 350 円 |
| トイレットペーパー | ○12 ロール 350 円 |
| 預かり金等出納管理（小口現金・通帳等） | ○月 1,500 円 |
| 特別な食事の提供（行事食） | ○ 実 費 |
| レクリエーション・クラブ活動費・材料費 | ○希望者実費 |
| 複写物の交付（数枚程度は構いません） | ○1 枚/ 10 円 |
| 理美容代（希望者が有る場合連絡する） | ○ 希望者実費 |
| 健康管理（インフルエンザ予防接種等） | ○ 実 費 |
| 介護保険自己負担金 | ○ 介護度別 |
| ※個別的な買い物における外出介助 | 買い物については、品物代のみ実費 送迎費 1 回 300 円 |
| ※個別的な買い物等の代行 | 代行代 1 回 300 円 |
| ※提携病院を除く 1km 以上の病院の送迎費用 ●個人の希望による通院等が該当します。 ●緊急時の搬送等は含みません。 ●出来るだけご家族による送迎をお願いします。 | ○ 片道 1km まで 100 円 |
| おむつ代 | ○ 実費 |
| 尿とりパット | ○ 実費 |