



特別養護老人ホーム スマイル・岡垣 利用料金表 (令和5年10月度版)

当施設で使用可能な介護負担額認定証(低所得者向け居住費・食費の減免制度)は本人様の収入及び世帯収入等から区分分けされ、行政から発行されます。詳しくは本人様がお住いの保険者(市町村の介護保険課)にお問い合わせ・お申し込みください。また、お持ちの場合は、有効期限がありますので期限の確認を行ってください。

〈料金体系〉

介護保険1割負担分(現役並み所得者相当2割負担) + 居住費 + 食費 = 毎月の料金 + その他の費用

※その他の費用とは…お薬代、病院受診代、理美容代、外食レク等で本人様が飲食された代金等(別途、各種加算がかかります)

また別途電化製品持ち込み料 1,000円/月ご負担頂きます。日常生活費については、施設が立て替えて支払いを行います。立て替え分につきましては、請求書の中に含ませていただきます。尚、支払いが1ヶ月以上遅延した場合は、貴重品管理サービスを利用して頂きます。(事務手数料として 1,000円/月ご負担頂きます。)

【第1段階】… 世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市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。生活保護等を受給されている方。

介護度	介護保険1割負担		小計	居住費	食費	1日料金	月料金(30日)
	基本額	加算額					
要介護1	652	84	736	820	300	1,856	55,680
要介護2	720		804			1,924	57,720
要介護3	793		877			1,997	59,910
要介護4	862		946			2,066	61,980
要介護5	929		1,013			2,133	63,990

【第2段階】… 世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市町村民税を課税されていない方で、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年間80万円以下の方。

介護度	介護保険1割負担		小計	居住費	食費	1日料金	月料金(30日)
	基本額	加算額					
要介護1	652	84	736	820	390	1,946	58,380
要介護2	720		804			2,014	60,420
要介護3	793		877			2,087	62,610
要介護4	862		946			2,156	64,680
要介護5	929		1,013			2,223	66,690

【第3段階】… 世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市町村民税を課税されていない方で、上記2段階以外の方。
(※第3段階は収入額によって2パターンに分かれます。)

【第3段階①】 合計所得額と課税年収所得額、非課税年金所得額の合計が80万円以上120万円以下の方。

介護度	介護保険1割負担		小計	居住費	食費	1日料金	月料金(30日)
	基本額	加算額					
要介護1	652	84	736	1,310	650	2,696	80,880
要介護2	720		804			2,764	82,920
要介護3	793		877			2,837	85,110
要介護4	862		946			2,906	87,180
要介護5	929		1,013			2,973	89,190

【第3段階②】 合計所得額と課税年収所得額、非課税年金所得額の合計が120万円以上の方

介護度	介護保険1割負担		小計	居住費	食費	1日料金	月料金(30日)
	基本額	加算額					
要介護1	652	84	736	1,310	1,360	3,406	102,180
要介護2	720		804			3,474	104,220
要介護3	793		877			3,547	106,410
要介護4	862		946			3,616	108,480
要介護5	929		1,013			3,683	110,490



【第4段階】… 第1～3段階に該当しない方。

介護度	介護保険1割負担		小計	居住費	食費	1日料金	月料金(30日)
	基本額	加算額					
要介護1	652	84	736	2,006	1,445	4,187	125,610
要介護2	720		804			4,255	127,650
要介護3	793		877			4,328	129,840
要介護4	862		946			4,397	131,910
要介護5	929		1,013			4,464	133,920

【2割負担】… 本人の合計所得金額が220万円以上で、年金収入とその他の合計所得金額が240万円以上340万円未満の単身者。同様に2人以上の世帯では本人の合計所得220万円以上、年金収入とその他の所得金額が346万円以上463万円未満の方。

介護度	介護保険2割負担		小計	居住費	食費	1日料金	月料金(30日)
	基本額	加算額					
要介護1	1,304	168	1,472	2,006	1,445	4,923	147,690
要介護2	1,440		1,608			5,059	151,770
要介護3	1,586		1,754			5,205	156,150
要介護4	1,724		1,892			5,343	160,290
要介護5	1,858		2,026			5,477	164,310

【3割負担】… 65歳以上の方で合計所得金額が年間220万円以上の方。

介護度	介護保険1割負担		小計	居住費	食費	1日料金	月料金(30日)
	基本額	加算額					
要介護1	1,956	252	2,208	2,006	1,445	5,659	169,770
要介護2	2,160		2,412			5,863	175,890
要介護3	2,379		2,631			6,082	182,460
要介護4	2,586		2,838			6,289	188,670
要介護5	2,787		3,039			6,490	194,700

加算詳細 ※一割負担での負担金額

(1日)		(入所時)		(一月当たり)	
看護体制加算Ⅱ口	8円	初期加算	30円(30日間のみ)	科学的介護推進体制加算Ⅱ	50円
夜勤職員配置加算Ⅱ口	18円	(必要に応じて)		個別機能訓練加算Ⅱ	20円
日常生活継続支援加算	46円	経口維持加算(Ⅰ)	400円(一月)	福祉施設処遇改善加算Ⅰ	83/1,000円
個別機能訓練加算Ⅰ	12円	療養食加算	6円(一食)	特定処遇改善加算	27/1,000円
				ベースアップ等支援加算	16/1,000円