

ケアハウス こもればい 負担金額表:(単位:円) <管理費月額方式>

別紙1

(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	83,894	88,507	96,631	99,008	101,491	103,797	106,245
				90,789	100,013	116,262	121,016	125,983	130,595	135,491
				97,683	111,520	135,893	143,024	150,474	157,392	164,736
1,500,001 ~	13,000	以下同	以下同	86,894	91,507	99,631	102,008	104,491	106,797	109,245
				93,789	103,013	119,262	124,016	128,983	133,595	138,491
				100,683	114,520	138,893	146,024	153,474	160,392	167,736
1,600,001 ~	16,000			89,894	94,507	102,631	105,008	107,491	109,797	112,245
				96,789	106,013	122,262	127,016	131,983	136,595	141,491
				103,683	117,520	141,893	149,024	156,474	163,392	170,736
1,700,001 ~	19,000			92,894	97,507	105,631	108,008	110,491	112,797	115,245
				99,789	109,013	125,262	130,016	134,983	139,595	144,491
				106,683	120,520	144,893	152,024	159,474	166,392	173,736
1,800,001 ~	22,000			95,894	100,507	108,631	111,008	113,491	115,797	118,245
				102,789	112,013	128,262	133,016	137,983	142,595	147,491
				109,683	123,520	147,893	155,024	162,474	169,392	176,736
1,900,001 ~	25,000			98,894	103,507	111,631	114,008	116,491	118,797	121,245
				105,789	115,013	131,262	136,016	140,983	145,595	150,491
				112,683	126,520	150,893	158,024	165,474	172,392	179,736
2,000,001 ~	30,000			103,894	108,507	116,631	119,008	121,491	123,797	126,245
				110,789	120,013	136,262	141,016	145,983	150,595	155,491
				117,683	131,520	155,893	163,024	170,474	177,392	184,736
2,100,001 ~	32,400			106,294	110,907	119,031	121,408	123,891	126,197	128,645
				113,189	122,413	138,662	143,416	148,383	152,995	157,891
				120,083	133,920	158,293	165,424	172,874	179,792	187,136
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	6,894	11,507	19,631	22,008	24,491	26,797	29,245
2割	13,789	23,013	39,262	44,016	48,983	53,595	58,491
3割	20,683	34,520	58,893	66,024	73,474	80,392	87,736
基本単位数 (単位/日)							
	183	313	542	609	679	744	813

※ 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)、協力医療機関連携加算(100単位/月)、高齢者施設等感染対策向上加算(1)科学的介護推進体制加算(40単位/月)、介護職員等処遇改善加算Ⅱ(12.2%)、生産性向上推進体制加算Ⅱ(10単位/月)は含みます。ただし、退去時情報提供加算(250単位/回)、退院・退居時連携加算(30単位/日)は適宜追加になります。

- 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。

令和6年6月1日 現在

別表 2

## 特定ケアハウス こもればい 施設サービス内訳 令和6年 6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類	○5箱 500 円
トイレトーパー	○12 ロール 400 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
文書等のコピー (数枚程度は構いません)	○1枚/10 円
封筒	○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
介護保険自己負担請求書・領収書等再発行	○1枚 500 円
在籍証明書・生計同一証明書	○1通 500 円
※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 500 円/回 通販手数料 500 円/月 代行代 500 円/回
※個別的な買い物等の代行	
※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
退去時のお部屋の荷物・ゴミの処分手数料	○1回 5,000 円+実費 (処分代)
退去予定日を越えたお荷物の保管料	○1ヵ月 5000 円