

地域密着型のぞみ荘利用料金表

令和6年8月1日現在

(すべて1日あたりの料金です 単位：円)

介護度別自己負担額			
要介護度	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	682	1,364	2,046
要介護2	753	1,506	2,259
要介護3	828	1,656	2,484
要介護4	901	1,802	2,703
要介護5	971	1,942	2,913

+

※2割負担の方は2倍、3割負担の方は3倍の額になります

日常生活継続支援加算Ⅱ	46	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	46
看護体制加算Ⅰ	12	看護体制加算Ⅱ	23

※療養食加算：主治医の指示があった場合、1食あたり6円いただきます

※個別機能訓練加算Ⅰ：ご本人(ご家族)の同意が得られた場合、1日あたり12円いただきます

※上記の介護利用料の合算額に対して、処遇改善加算Ⅰ(加算率14.0%)をいただきます

居住費・食事代は自己負担となりご利用者本人の収入によって4段階に分かれます

	居住費	食事代
	第1段階	880
第2段階	880	390
第3段階①	1,370	650
第3段階②	1,370	1,360
第4段階	2,066	1,445

第1段階	世帯全員が市民税非課税で高齢福祉年金受給者の方、または生活保護を受給している方
第2段階	世帯全員が市民税非課税で所得金額と課税年金収入額の合計額が年額80万円以下の方(預貯金650万円以下)
第3段階①	世帯全員が市民税非課税で所得金額と課税年金収入額の合計額が年額80万円超120万円以下の方(預貯金550万円以下)
第3段階②	世帯全員が市民税非課税で所得金額と課税年金収入額の合計額が年額120万円超の方(預貯金500万円以下)
第4段階	第1・2・3段階以外の方(市民税課税世帯の方)

1 カ月（31 日）あたりのご利用料金の目安

自己負担額＋体制加算（日常生活継続支援加算Ⅱ・夜勤職員配置体制Ⅱ・看護体制Ⅰ・Ⅱ）

＋居住費＋食事代＋選択加算（療養食 1 日 3 食・機能訓練）

※処遇改善加算Ⅰは含まれていません。

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第 1 段階	62,589	64,790	67,115	69,378	71,548
第 2 段階	65,379	67,580	69,905	72,168	74,338
第 3 段階①	88,629	90,830	93,155	95,418	97,588
第 3 段階②	110,639	112,840	115,165	117,428	119,598
第 4 段階	134,850	137,051	139,376	141,639	143,809
(2 割負担)	(160,859)	(165,261)	(169,911)	(174,437)	(178,777)
(3 割負担)	(186,868)	(193,471)	(200,446)	(207,235)	(213,745)