

介護老人福祉施設百楽園・地域密着型介護老人福祉施設サテライト百楽園
～ご利用料金表～

当施設のご利用料金(利用者自己負担)は、以下の通りです。

①施設介護サービス費 + ②食費 + ③居住費 = 1ヶ月(30日)の利用料

※施設介護サービス費の負担割合については、負担割合証にてご確認ください。

※下表の施設介護サービス費については、基本報酬の他、原則算定する加算等を含めた額を表示しています。実際の負担額は個別に算定する加算等により変わりますので、あらかじめご了承ください。

※支給要件に該当される方は、希望により高額介護サービス費を受領委任払にできます。

※低所得で生計が困難である方および生活保護受給者については、社会福祉法人による利用者負担の軽減制度を利用できる場合があります。詳しくは当園の支援相談員までお問い合わせください。

なお、軽減制度の利用は、原則、保険者が函館市の方に限られますので、あらかじめご了承ください。

①施設介護サービス費の自己負担額について

介護度	ご利用施設	負担割合	①施設介護サービス費						自己負担額 【償還払時】
			※1ヶ月(30日)あたりの自己負担額【受領委任払時】						
			第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第5段階	第6段階	
要介護1	介護老人福祉施設 (本体施設)	1割	(※15,000円)	(※15,000円)	22,193円	22,193円	22,193円	22,193円	22,193円
		2割				44,387円	44,387円	44,387円	44,387円
		3割				(※44,400円)	66,581円	66,581円	66,581円
	地域密着型 (サテライト)	1割	(※15,000円)	(※15,000円)	(※24,600円)	26,240円	26,240円	26,240円	26,240円
		2割				(※44,400円)	52,481円	52,481円	52,481円
		3割				(※44,400円)	78,721円	78,721円	78,721円
要介護2	介護老人福祉施設 (本体施設)	1割	(※15,000円)	(※15,000円)	(※24,600円)	24,490円	24,490円	24,490円	24,490円
		2割				(※44,400円)	48,982円	48,982円	48,982円
		3割				(※44,400円)	73,472円	73,472円	73,472円
	地域密着型 (サテライト)	1割	(※15,000円)	(※15,000円)	(※24,600円)	28,538円	28,538円	28,538円	28,538円
		2割				(※44,400円)	57,076円	57,076円	57,076円
		3割				(※44,400円)	85,615円	85,615円	85,615円
要介護3	介護老人福祉施設 (本体施設)	1割	(※15,000円)	(※15,000円)	(※24,600円)	26,889円	26,889円	26,889円	26,889円
		2割				(※44,400円)	53,778円	53,778円	53,778円
		3割				(※44,400円)	80,666円	80,666円	80,666円
	地域密着型 (サテライト)	1割	(※15,000円)	(※15,000円)	(※24,600円)	30,969円	30,969円	30,969円	30,969円
		2割				(※44,400円)	61,938円	61,938円	61,938円
		3割				(※44,400円)	92,907円	92,907円	92,907円
要介護4	介護老人福祉施設 (本体施設)	1割	(※15,000円)	(※15,000円)	(※24,600円)	29,186円	29,186円	29,186円	29,186円
		2割				(※44,400円)	58,372円	58,372円	58,372円
		3割				(※44,400円)	87,558円	87,558円	87,558円
	地域密着型 (サテライト)	1割	(※15,000円)	(※15,000円)	(※24,600円)	33,333円	33,333円	33,333円	33,333円
		2割				(※44,400円)	66,667円	66,667円	66,667円
		3割				(※44,400円)	(※93,000円)	99,999円	99,999円
要介護5	介護老人福祉施設 (本体施設)	1割	(※15,000円)	(※15,000円)	(※24,600円)	31,449円	31,449円	31,449円	31,449円
		2割				(※44,400円)	62,898円	62,898円	62,898円
		3割				(※44,400円)	(※93,000円)	94,348円	94,348円
	地域密着型 (サテライト)	1割	(※15,000円)	(※15,000円)	(※24,600円)	35,598円	35,598円	35,598円	35,598円
		2割				(※44,400円)	71,196円	71,196円	71,196円
		3割				(※44,400円)	(※93,000円)	106,793円	106,793円

注) (※ 円)の表示額は、高額介護サービス費の受領委任払適用後の金額です。
なお、高額介護サービス費の自己負担上限については、下表にてご確認ください。

高額介護サービス費の自己負担上限額(1ヶ月の上限額)

区分		高額介護サービス費 自己負担上限額
第1段階	生活保護の受給者または老齢福祉年金の受給者で世帯全員が市民税非課税の方	15,000円(個人)
第2段階	世帯全員が市民税非課税で、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	15,000円(個人)
		24,600円(世帯)
第3段階	世帯全員が市民税非課税で、第2段階以外の方	24,600円(世帯)
第4段階	市民税課税世帯で、課税所得380万円(年収約770万円)未満の方	44,400円(世帯)
第5段階	市民税課税世帯で、課税所得380万円(年収約770万円)以上690万円(年収約1,160万円)未満の方	93,000円(世帯)
第6段階	市民税課税世帯で、課税所得690万円(年収約1,160万円)以上の方	140,100円(世帯)

②食費と③居住費の自己負担額について

※食費と居住費については、ご利用者の世帯所得に応じ保険者である市区町村に申請し、介護保険負担限度額認定証の発行を受けることで、軽減されます。

なお、1ヶ月(30日)あたりの自己負担額については、下表にてご確認ください。

※経管栄養の方の栄養剤については、原則、食費として算定されますので、あらかじめご了承ください。

食費・居住費(滞在費の)負担限度額

利用者負担段階	②食費	③居住費		
		介護老人福祉施設(本体特養)		地域密着型(サテライト)
		多床室	従来型個室	ユニット型個室
第1段階 ・生活保護を受給している方 ・老齢福祉年金を受給している方で世帯全員が市民税非課税であり預貯金等の合計額が、配偶者がいる方は合計2,000万円以下、配偶者がいない方は1,000万円以下の方	9,000円	0円	9,600円	24,600円
第2段階 次のいずれも満たす方 ・世帯全員および配偶者が市民税非課税で、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80万円以下の方 ・預貯金等の合計額が、配偶者がいる方は合計1,650万円以下、配偶者がいない方は650万円以下の方	11,700円	11,100円	12,600円	24,600円
第3段階① 次のいずれも満たす方 ・世帯全員および配偶者が市民税非課税で、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80万円を超え、120万円以下の方 ・預貯金等の合計額が、配偶者がいる方は合計1,550万円以下、配偶者がいない方は550万円以下の方	19,500円	11,100円	24,600円	39,300円
第3段階② 次のいずれも満たす方 ・世帯全員および配偶者が市民税非課税で、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120万円を超える方 ・預貯金等の合計額が、配偶者がいる方は合計1,500万円以下、配偶者がいない方は500万円以下の方	40,800円	11,100円	24,600円	39,300円
第4段階(基準費用額) ・本人が課税世帯の方または預貯金等の合計額が上記金額を超える方 ・本人が第1～第3段階の方で、配偶者が課税、または夫婦の預貯金等の合計額が上記金額を超える方	43,350円	25,650円	35,130円	60,180円

※その他の負担軽減(社会福祉法人による利用者負担の軽減)について

低所得で生活が困難であって、以下の①～⑤の要件をすべて満たす場合は、函館市に申請し、社会福祉法人利用者負担軽減確認証の発行を受けることで、施設介護サービス費、居住費、食費等が軽減される場合があります。なお、保険者が函館市以外の方は対象外です。

- ①年間収入が単身世帯で150万円、世帯員が1人増えるごとに50万円を加算した額以下であること
- ②預貯金等の額が単身世帯で350万円、世帯員が1人増えるごとに100万円を加算した額以下であること
- ③日常生活に供する資産以外に活用できる資産がないこと
- ④負担能力のある親族等に扶養されていないこと
- ⑤介護保険料を滞納していないこと

※社会福祉法人による利用者負担の軽減率

高額介護サービス費の段階	軽減の対象となる利用者負担	軽減率
第1段階	③居住費のみ	100%
第2段階	②食費 ③居住費	25%(老齢福祉年金受給者は50%)
第3段階	①施設介護サービス費・②食費・③居住費	25%(老齢福祉年金受給者は50%)
第4段階以上		

※介護保険負担割合について(※介護保険負担割合証にて、ご確認ください。)

要介護認定を受けている第1号被保険者(65歳以上)	下記以外の場合		3割	
	本人の合計所得金額 ※1が220万円以上	同一世帯の第1号被保険者の年金収入とその他の合計所得金額 ※2の合計		
		65歳以上が本人のみ 280万円以上340万円未満	2割	
		65歳以上が2人以上 346万円以上463万円未満		
		65歳以上が本人のみ 280万円未満	1割	
		65歳以上が2人以上 346万円未満		
	下記以外の場合		2割	
	本人の合計所得金額 ※1が160万円以上220万円未満	65歳以上が本人のみ 280万円未満		1割
		65歳以上が2人以上 346万円未満		
	本人の合計所得金額が160万円未満		1割	

※1「合計所得金額」とは、収入から公的年金控除や給与所得控除、必要経費を控除した後で、基礎控除や人的控除をする前の所得金額。

※2「その他の合計所得金額」とは、合計所得金額から公的年金等の所得(公的年金等収入金額から公的年金等控除額を控除した残額)を除いた額。

地域密着型介護老人福祉施設サテライト百楽園 サービス利用料金表(単価確認表)

居室種別	負担割合	介護度	介護保険給付対象								介護保険対象外		①～⑤の合計	①～⑤の合計×30日	処遇改善加算	処遇改善加算	特定処遇改善加算	特定処遇改善加算	介護職員等ベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ等支援加算	
			①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩									居住費(1日)
地域密着型個室	1割負担	要介護1	661円	46円	12円	23円	46円	※1参照	※2参照	※3参照	※4参照	※5参照	※5参照	788円	23640円	約65円	約1962円	約21円	約638円	約13円	約378円
		要介護2	730円											857円	25710円	約71円	約2134円	約23円	約694円	約14円	約411円
		要介護3	803円											930円	27900円	約77円	約2316円	約25円	約753円	約15円	約446円
		要介護4	874円											1001円	30030円	約83円	約2492円	約27円	約811円	約16円	約480円
		要介護5	942円											1069円	32070円	約89円	約2662円	約29円	約866円	約17円	約513円
	2割負担	要介護1	1322円	92円	24円	46円	92円	※1参照	※2参照	※3参照	※4参照	※5参照	※5参照	1576円	47280円	約131円	約3924円	約43円	約1277円	約25円	約756円
		要介護2	1460円											1714円	51420円	約142円	約4268円	約46円	約1388円	約27円	約823円
		要介護3	1606円											1860円	55800円	約154円	約4631円	約50円	約1507円	約30円	約893円
		要介護4	1748円											2002円	60060円	約166円	約4985円	約54円	約1622円	約32円	約961円
		要介護5	1884円											2138円	64140円	約177円	約5324円	約58円	約1732円	約34円	約1026円
	3割負担	要介護1	1983円	138円	36円	69円	138円	※1参照	※2参照	※3参照	※4参照	※5参照	※5参照	2364円	70920円	約196円	約5886円	約64円	約1915円	約38円	約1135円
		要介護2	2190円											2571円	77130円	約213円	約6402円	約69円	約2083円	約41円	約1234円
		要介護3	2409円											2790円	83700円	約232円	約6947円	約75円	約2260円	約45円	約1339円
		要介護4	2622円											3003円	90090円	約249円	約7477円	約81円	約2432円	約48円	約1441円
		要介護5	2826円											3207円	96210円	約266円	約7985円	約87円	約2598円	約51円	約1539円

※処遇改善加算額、特定処遇改善加算額及び介護職員等ベースアップ等支援加算額については、概算を表示しています。よ、概算を表示しています。

※1 その他の加算等 -該当する場合のみ算定-

実際の負担額は、個別の加算算定状況等により異なります。

負担割合	療養食加算	外泊時費用	初期加算	安全対策体制加算※入所初日のみ	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	ADL維持等加算(Ⅰ)	ADL維持等加算(Ⅱ)	栄養マネジメント強化加算	看取り介護加算(Ⅰ)				配置医師緊急時対応加算	
											死亡日の45～31日前	死亡日の30～4日前	死亡日の前々日、前日	死亡日	(早朝) 6時～8時 (夜間) 18時～22時	(深夜) 22時～6時
1割負担	6円/回	246円/日	30円/日	20円/日	50円/月	3円/月	13円/月	30円/月	60円/月	11円/日	72円/日	144円/日	680円/日	1280円/日	650円/回	1300円/回
2割負担	12円/回	492円/日	60円/日	40円/日	100円/月	6円/月	26円/月	60円/月	120円/月	22円/日	144円/日	288円/日	1360円/日	2560円/日	1300円/回	2600円/回
3割負担	18円/回	738円/日	90円/日	60円/日	150円/月	9円/月	39円/月	90円/月	180円/月	33円/日	216円/日	432円/日	2040円/日	3840円/日	1950円/回	3900円/回

※2 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)

①～⑥までのサービス利用単価合計×83÷1000

※3 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)

①～⑥までのサービス利用単価合計×27÷1000

※4 介護職員等ベースアップ等支援加算

①～⑨までのサービス利用単価合計×16÷1000

※5 居住費、食費については利用者の世帯所得に応じて軽減があります。

●食費・居住費(滞在費の)負担限度額(単位:円/日)

利用者負担段階	食費	居住費
		ユニット型個室
第1段階	300円	820円
第2段階	390円	820円
第3段階①	650円	1310円
第3段階②	1360円	1310円
第4段階(基準費用額)	1445円	2006円