

特別養護老人ホームくれない 月額ご利用料金表(一割負担)

第一段階 預貯金が単身1,000万円以下、夫婦で2,000万円以下で 生活保護受給者 または 老齢福祉年金受給者で世帯全員が市町村民税非課税の方						
介護度	介護保険 自己負担分	食費	居住費		合計	
			多床室	個室	多床室	個室
要介護1~5	¥15,000	¥9,300	¥0	¥9,920	¥24,300	¥34,220

第二段階 預貯金が単身650万円以下、夫婦で1,650万円以下で 世帯全員が市町村民税非課税で本人の課税年金収入額 が80万円以下の方						
介護度	介護保険 自己負担分	食費	居住費		合計	
			多床室	個室	多床室	個室
要介護1~5	¥15,000	¥12,090	¥11,470	¥13,020	¥38,560	¥40,110

第三段階① 預貯金が単身550万円以下、夫婦で1,550万円以下で 世帯全員が市町村民税非課税で本人の課税年金収入額 が80万円超120万円以下の方						
介護度	介護保険 自己負担分	食費	居住費		合計	
			多床室	個室	多床室	個室
要介護1	¥24,472	¥20,150	¥11,470	¥25,420	¥56,092	¥70,042
要介護2~5	¥24,600	¥20,150	¥11,470	¥25,420	¥56,220	¥70,170

第三段階② 預貯金が単身500万円以下、夫婦で1,500万円以下で 世帯全員が市町村民税非課税で本人の課税年金収入額 が120万円超の方						
介護度	介護保険 自己負担分	食費	居住費		合計	
			多床室	個室	多床室	個室
要介護1	¥24,472	¥42,160	¥11,470	¥25,420	¥78,102	¥92,052
要介護2~5	¥24,600	¥42,160	¥11,470	¥25,420	¥78,230	¥92,180

第四段階 世帯に市町村民税課税者がいる方 1~3段階以外の方 負担限度額の認定を受けていない方						
介護度	介護保険 自己負担分	食費	居住費		合計	
			多床室	個室	多床室	個室
要介護1	¥24,472	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥95,772	¥105,568
要介護2	¥27,092	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥98,392	¥108,188
要介護3	¥29,823	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥101,123	¥110,919
要介護4	¥32,442	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥103,742	¥113,538
要介護5	¥35,024	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥106,324	¥116,120

※介護保険高額介護サービス費支給申請 及び 受領委任払の申請
加えて負担限度額の認定を受けた上での料金となります。
上記は1ヶ月31日での料金です。月の日数や個々のケースによっては差異が出ることもあります。
このほかに往診・受診代、お薬代等が必要になってきます。オムツ代は含まれています。

尚、状況に応じて下記の料金が必要となります

福祉施設初期加算	¥36	福祉施設退所時情報提供加算	¥302
福祉施設安全対策体制加算	¥24	福祉施設看取り介護加算 I 1	¥87
福祉施設外泊時費用	¥297	福祉施設看取り介護加算 I 2	¥174
福祉施設療養食加算(1食)	¥7	福祉施設看取り介護加算 I 3	¥821
福祉施設生産性向上推進体制加算 II	¥12	福祉施設看取り介護加算 I 4	¥1,545
福祉施設退所時栄養情報連携加算	¥84		

特別養護老人ホームくれない 月額ご利用料金表(二割負担以上)

○世帯年収が約770万円未満の方

介護度	介護保険 自己負担分	食費	居住費		合計	
			多床室	個室	多床室	個室
要介護1~5	¥44,400	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥115,700	¥125,496

○世帯年収が約770万円以上で負担割合が二割の方

介護度	介護保険 自己負担分	食費	居住費		合計	
			多床室	個室	多床室	個室
要介護1	¥48,944	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥120,244	¥130,040
要介護2	¥54,183	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥125,483	¥135,279
要介護3	¥59,646	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥130,946	¥140,742
要介護4	¥64,885	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥136,185	¥145,981
要介護5	¥70,049	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥141,349	¥151,145

○世帯年収が約770万円以上、約1,160万円未満で負担割合が三割の方

介護度	介護保険 自己負担分	食費	居住費		合計	
			多床室	個室	多床室	個室
要介護1	¥73,417	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥144,717	¥154,513
要介護2	¥81,275	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥152,575	¥162,371
要介護3	¥89,469	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥160,769	¥170,565
要介護4	¥93,000	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥164,300	¥174,096
要介護5	¥93,000	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥164,300	¥174,096

○世帯年収が約1,160万円以上で負担割合が三割の方

介護度	介護保険 自己負担分	食費	居住費		合計	
			多床室	個室	多床室	個室
要介護1	¥73,417	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥144,717	¥154,513
要介護2	¥81,275	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥152,575	¥162,371
要介護3	¥89,469	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥160,769	¥170,565
要介護4	¥97,327	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥168,627	¥178,423
要介護5	¥105,073	¥44,795	¥26,505	¥36,301	¥176,373	¥186,169

※介護保険高額介護サービス費支給申請 及び 受領委任払の申請 を行った上での料金となります。
 上記は1ヶ月31日での料金です。月の日数や個々のケースによっては差異が出ることもあります。
 このほかに往診・受診代、お薬代等が必要になってきます。オムツ代は含まれています。

尚、状況に応じて下記の料金が必要となります

・負担割合二割の方

福祉施設初期加算	¥72	福祉施設退所時情報提供加算	¥604
福祉施設安全対策体制加算	¥48	福祉施設看取り介護加算 I 1	¥174
福祉施設外泊時費用	¥594	福祉施設看取り介護加算 I 2	¥348
福祉施設療養食加算(1食)	¥14	福祉施設看取り介護加算 I 3	¥1,642
福祉施設生産性向上推進体制加算	¥24	福祉施設看取り介護加算 I 4	¥3,090
福祉施設退所時栄養情報連携加算	¥169		

・負担割合三割の方

福祉施設初期加算	¥109	福祉施設退所時情報提供加算	¥905
福祉施設安全対策体制加算	¥72	福祉施設看取り介護加算 I 1	¥261
福祉施設外泊時費用	¥891	福祉施設看取り介護加算 I 2	¥521
福祉施設療養食加算(1食)	¥22	福祉施設看取り介護加算 I 3	¥2,462
福祉施設生産性向上推進体制加算	¥36	福祉施設看取り介護加算 I 4	¥4,635
福祉施設退所時栄養情報連携加算	¥253		

事業所番号 2770800247

特別養護老人ホームくれない 施設利用料一覧

【介護保険対象部分】

◆基本単位(1日あたり)

介護度	介護福祉施設サービス費(I) <従来型個室>		介護福祉施設サービス費(II) <多床室>	
	サービス内容	単位	サービス内容	単位
要介護1	福祉施設 I 1	589	福祉施設 II 1	589
要介護2	福祉施設 I 2	659	福祉施設 II 2	659
要介護3	福祉施設 I 3	732	福祉施設 II 3	732
要介護4	福祉施設 I 4	802	福祉施設 II 4	802
要介護5	福祉施設 I 5	871	福祉施設 II 5	871

◆単位全体にかかる加算

二級地加算	10.72
福祉施設処遇改善加算 I	8.30%
福祉施設特定処遇改善加算 I	2.70%
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.60%

↓令和6年6月1日より統合

福祉施設処遇改善加算 I	14.00%
--------------	--------

◆単位全体にかかる加算

サービス内容	単位等
常勤医師配置加算	25
福祉施設看護体制加算 I 2	4
福祉施設日常生活継続支援加算 1	36

◆その他加算

サービス内容	単位等
福祉施設初期加算	30
福祉施設安全対策体制加算	20
福祉施設外泊時費用	246
福祉施設療養食加算(1食)	6
福祉施設生産性向上推進体制加算 II	10
福祉施設退所時栄養情報連携加算	70
福祉施設退所時情報提供加算	250
福祉施設看取り介護加算 I 1	72
福祉施設看取り介護加算 I 2	144
福祉施設看取り介護加算 I 3	680
福祉施設看取り介護加算 I 4	1280

※介護保険高額介護サービス費の利用者負担段階と利用者負担上限額

利用者負担段階区分		一ヶ月の上限額
生活保護受給者		¥15,000
市町村民税非課税世帯	高齢福祉年金受給者の方	
	本人の合計所得と課税年金収入額の合計金額が80万円以下の方	
課税世帯	上記以外の方	¥24,600
	年収約770万円未満	¥44,400
	年収約770万円以上約1,160万円未満	¥93,000
	年収約1,160万円以上	¥140,100

【食費・居住費(介護保険対象外)】

負担限度額認定によって1日あたりの食費及び居住費の軽減が行われます。

負担段階	食費	居住費(多床室)	居住費(従来型個室)
第一段階	¥300	¥0	¥320
第二段階	¥390	¥370	¥420
第三段階①	¥650	¥370	¥820
第三段階②	¥1,360	¥370	¥820
第四段階	¥1,445	¥855	¥1,171

※令和6年8月1日より居住費それぞれ60円増額となります。

負担限度額の認定基準は下記の通りとなります。

第一段階	預貯金が単身1,000万円以下、夫婦で2,000万円以下で	生活保護受給者 または 高齢福祉年金受給者で世帯全員が市町村民税非課税の方
第二段階	預貯金が単身650万円以下、夫婦で1,650万円以下で	世帯全員が 本人の課税年金収入額 80万円以下の方
第三段階①	預貯金が単身550万円以下、夫婦で1,550万円以下で	(公的年金収入金額) 80万円超120万円以下の方
第三段階②	預貯金が単身500万円以下、夫婦で1,500万円以下で	+ 合計所得金額 + 非課税年金額 120万円超の方
第四段階	世帯に課税者がいる方 本人が市町村民税課税	または上記の条件を外れる方