

(2) 居住費(多床室)・食費と段階別自己負担上限額

(一日当たり)

(月額)

利用者負担段階	所得区分		居住費	食費	(1)の1割負担合計額が下記の一定の上限額を超えた場合には、申請により払い戻されます。 (高額介護サービス費)		
第1段階	生活保護受給者		0 円	300 円		自己負担上限	
	住民税非課税世帯	老齢福祉年金受給者					15,000 円
第2段階		合計所得金額と年金収入額の合計が年間80万円以下 資産650万円以下(夫婦1,650万円以下)	370 円	390 円			15,000 円
		第3段階①	合計所得金額と年金収入額の合計が年間80万円超 120万円以下 資産550万円以下(夫婦1,550万円以下)	370 円			650 円
第3段階②			合計所得金額と年金収入額の年間 120万円超 資産500万円以下(夫婦1,500万円以下)	370 円			1,360 円
第4段階		住民税課税世帯で第5段階以外の方		855 円			1,580 円
第5段階	課税所得145万円以上の方		855 円	1,580 円	44,400 円		

※生計困難者に対する利用者負担額軽減制度適用時、認定証記載事項内容に応じた軽減が受けられます。

(3) 保険給付外サービス利用料金

	保険給付外サービス利用料金	利用者負担料金	備考
日常生活等に要する費用	・日用品費 身の回り品として日常生活に必要な費用 ①常時提供品(ティッシュ・ウェットティッシュ 歯ブラシ・歯磨き・義歯洗浄・シャンプー・タオル等) ②個別提供品は実費となります。	110 円 実費	1日
	・事務手数料(請求・立替金他)	50 円	1日
	・行事(特別献立の食事・お楽しみ会・外出行事等)、 園内喫茶の費用	実費	
	・クラブ活動の材料費	実費	
	・訪問美容代	実費	
	・訪問歯科医による歯科診療費	実費	保険診療ができます。
	・クリーニング代	実費	
	・買い物代行料	100 円	1回当たり ※近隣以外の買物はご相談ください。
	・外出等付添い者の公共交通機関の交通費等	実費	
	・外出等車両運送料	実費	
	・インフルエンザ予防接種料(予定)	2,500 円	1回当たり
	・預り通帳管理料	1,800 円	1ヵ月当たり
	・サービス提供記録の複写料	10 円	1枚当たり(両面)
	・写真印刷料	50 円	1枚当たり
	・写真CD制作料	300 円	1枚当たり
	・慰留品処分料	5,000 円	家電等のリサイクル料金は別途負担となります。
	・利用者の希望や必要に応じて提供する嗜好品、 その他の費用	実費	

(注)1. 介護給付費体系の変更があった場合、変更された額に合わせてご利用者の負担額を変更します。

2. 日常生活等に要する費用について、経済情勢の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、
相当な額に変更することがあります。その場合、事前に変更の内容をご説明します。