

特別養護老人ホームともしび利用料金表

1. 介護サービス費（1割負担額/日額）

1割負担の場合	要介護1 787円	要介護2 859円	要介護3 937円	要介護4 1,009円	要介護5 1,081円
2割負担の場合	要介護1 1,574円	要介護2 1,718円	要介護3 1,874円	要介護4 2,018円	要介護5 2,161円

2. 介護サービス費（加算分：1割負担額/日額）

初期加算	33円/日	個別機能訓練加算	13円/日
栄養マネジメント加算	15円/日	日常生活継続支援加算	50円/日
夜勤職員配置加算	20円/日	※ 介護職員処遇改善加算	
看護体制加算	5円/日	※ 所定単位数に加算率（8.3%）を乗じた単位数	

●加算の算定については未定ですが、目安としてご確認下さい。

3. 食費（日額）：（利用者負担段階）

利用者負担段階	第2段階	第3段階	第4段階
金額	390円	650円	1,380円

4. 居住費（日額）：（利用者負担段階）

利用者負担段階	第2段階	第3段階	第4段階
金額	820円	1,310円	1,970円

5. 高額介護サービス費等の利用者負担段階と利用者負担上限額（月額）

利用者負担段階区分	利用者負担上限額 （月額）
【現役並み所得相当】 市町村民税課税世帯で、課税所得145万円以上の 第1号被保険者がいる世帯	44,400円（世帯）
【一般世帯】 市町村民税課税世帯（現役並み所得相当を除く）	44,400円（世帯）
市町村民税非課税世帯 全員が市町村民税を課税されていない世帯	24,600円（世帯）

6. 1ヶ月間に要する概算費用（1割負担の方の場合） ※費用はあくまで目安としてご確認下さい。

利用者負担段階	第2段階	第3段階	第4段階
利用料金	60,000～70,000円	85,000～95,000円	125,000～135,000円

その他、理美容代や歯ブラシ、義歯洗浄剤等の日曜用品、医療費、お薬代、居室に持込まれる電化製品についての電気代等は、実費負担となります。
金額については、あくまでも目安となり、実際の請求金額とは異なる場合がございますので、ご了承いただきますようお願い致します。