

# 利用料金表

(令和6年8月1日より)

地域密着型指定介護老人福祉施設（ユニット型個室）  
薩摩川内市指定 第4690200201号  
特別養護老人ホーム永利（薩摩川内市永利町2531番地）

## 第1段階

区 分	サービス費 (基本単価)	利用料内訳（30日当りの目安）			負担限度額			1月（30日） の負担合計 円	第1段階 ①世帯全員（世帯を分離している配偶者を含む）が住民税非課税 ②生活保護受給者または高齢福祉年金受給者 ③預貯金が単身で1,000万円以下、夫婦で2,000万円以下
		(サービス費+加算) ×30日+115	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	合 計	居住費	食 費	30日合計		
要介護1	682	23,365	3,271	26,636	880	300	35,400	¥ 62,036	
要介護2	753	25,495	3,569	29,064	880	300	35,400	¥ 64,464	
要介護3	828	27,745	3,884	31,629	880	300	35,400	¥ 67,029	
要介護4	901	29,935	4,191	34,126	880	300	35,400	¥ 69,526	
要介護5	971	32,035	4,485	36,520	880	300	35,400	¥ 71,920	

## 第2段階

区 分	サービス費 (基本単価)	利用料内訳（30日当りの目安）			負担限度額			1月（30日） の負担合計 円	第2段階 ①世帯全員（世帯を分離している配偶者を含む）が住民税非課税 ②所得+年金収入額が80万円以下 ③預貯金が単身で650万円以下、夫婦で1,650万円以下
		(サービス費+加算) ×30日+115	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	合 計	居住費	食 費	30日合計		
要介護1	682	23,365	3,271	26,636	880	390	38,100	¥ 64,736	
要介護2	753	25,495	3,569	29,064	880	390	38,100	¥ 67,164	
要介護3	828	27,745	3,884	31,629	880	390	38,100	¥ 69,729	
要介護4	901	29,935	4,191	34,126	880	390	38,100	¥ 72,226	
要介護5	971	32,035	4,485	36,520	880	390	38,100	¥ 74,620	

## 第3段階 ①

区 分	サービス費 (基本単価)	利用料内訳（30日当りの目安）			負担限度額			1月（30日） の負担合計 円	第3段階① ①世帯全員（世帯を分離している配偶者を含む）が住民税非課税 ②所得+年金収入額が80万円超120万円以下 ③預貯金が単身で550万円以下、夫婦で1,550万円以下
		(サービス費+加算) ×30日+115	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	合 計	居住費	食 費	30日合計		
要介護1	682	23,365	3,271	26,636	1,370	650	58,800	¥ 85,436	
要介護2	753	25,495	3,569	29,064	1,370	650	58,800	¥ 87,864	
要介護3	828	27,745	3,884	31,629	1,370	650	58,800	¥ 90,429	
要介護4	901	29,935	4,191	34,126	1,370	650	58,800	¥ 92,926	
要介護5	971	32,035	4,485	36,520	1,370	650	58,800	¥ 95,320	

## 第3段階 ②

区 分	サービス費 (基本単価)	利用料内訳（30日当りの目安）			負担限度額			1月（30日） の負担合計 円	第3段階② ①世帯全員（世帯を分離している配偶者を含む）が住民税非課税 ②所得+年金収入額が120万円超 ③預貯金が単身で500万円以下、夫婦で1,500万円以下
		(サービス費+加算) ×30日+115	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	合 計	居住費	食 費	30日合計		
要介護1	682	23,365	3,271	26,636	1,370	1,360	80,100	¥106,736	
要介護2	753	25,495	3,569	29,064	1,370	1,360	80,100	¥109,164	
要介護3	828	27,745	3,884	31,629	1,370	1,360	80,100	¥111,729	
要介護4	901	29,935	4,191	34,126	1,370	1,360	80,100	¥114,226	
要介護5	971	32,035	4,485	36,520	1,370	1,360	80,100	¥116,620	

## 第4段階

区 分	サービス費 (基本単価)	利用料内訳（30日当りの目安）			基準費用額			1月（30日） の負担合計 円	第4段階 ①上記以外の方。 (基準費用額)
		(サービス費+加算) ×30日+115	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	合 計	居住費	食 費	30日合計		
要介護1	682	23,365	3,271	26,636	2,066	1,445	103,530	¥130,166	
要介護2	753	25,495	3,569	29,064	2,066	1,445	103,530	¥132,594	
要介護3	828	27,745	3,884	31,629	2,066	1,445	103,530	¥135,159	
要介護4	901	29,935	4,191	34,126	2,066	1,445	103,530	¥137,656	
要介護5	971	32,035	4,485	36,520	2,066	1,445	103,530	¥140,050	

加算内訳	日常生活 継続加算Ⅱ	看護体制 加算Ⅰイ	看護体制 加算Ⅱイ	個別機能 訓練加算Ⅰ	協力医療機関 連携加算Ⅰ	施設等感染対 策向上加算Ⅰ	施設等感染対 策向上加算	介護職員処遇 改善加算Ⅰ	*介護職員処遇改善加算Ⅰは、月の利用日数×（サービス費+加算）×14%で算定します。小数点以下は切り捨てになります
単位数	46	12	23	12	100	10	5	14%	

期間及び対象者限定の加算について（上記加算に含まれていないもの）

\*入所初期加算は施設に慣れるために様々な支援を要するため入所日から30日間に限って1日に30単位。安全対策体制加算は入所初日のみ20単位を加算します。

\*療養食加算は疾病治療の直接手段として医師の食事せんに基づいた食事提供がなされた方のみ、1食につき6単位を加算します。

\*上記のサービス費・加算・利用料合計は1割負担で表記しています。これ以外の方は示された負担割合で計算してください。