

特別養護老人ホーム寿限無利用料金表【地密福祉【寿】】

注① ↓	要介護1	保険対象 1割負担①			小計② (自費)	合計③ (①+②)	月額 (③*30日)	注② ↑ 高額 適用後
			食費	居住費				
	第4段階以上	829	1,392	2,006	3,398	4,227	126,810	126,810
	第3段階	829	650	1,310	1,960	2,789	83,670	83,400
	第2段階	829	390	820	1,210	2,039	61,170	51,300
	第1段階	829	300	820	1,120	1,949	58,470	48,600

注① ↓	要介護2	保険対象 1割負担①			小計② (自費)	合計③ (①+②)	月額 (③*30日)	注② ↑ 高額 適用後
			食費	居住費				
	第4段階以上	905	1,392	2,006	3,398	4,303	129,090	129,090
	第3段階	905	650	1,310	1,960	2,865	85,950	83,400
	第2段階	905	390	820	1,210	2,115	63,450	51,300
	第1段階	905	300	820	1,120	2,025	60,750	48,600

注① ↓	要介護3	保険対象 1割負担①			小計② (自費)	合計③ (①+②)	月額 (③*30日)	注② ↑ 高額 適用後
			食費	居住費				
	第4段階以上	987	1,392	2,006	3,398	4,385	131,550	131,550
	第3段階	987	650	1,310	1,960	2,947	88,410	83,400
	第2段階	987	390	820	1,210	2,197	65,910	51,300
	第1段階	987	300	820	1,120	2,107	63,210	48,600

注① ↓	要介護4	保険対象 1割負担①			小計② (自費)	合計③ (①+②)	月額 (③*30日)	注② ↑ 高額 適用後
			食費	居住費				
	第4段階以上	1,065	1,392	2,006	3,398	4,463	133,890	133,890
	第3段階	1,065	650	1,310	1,960	3,025	90,750	83,400
	第2段階	1,065	390	820	1,210	2,275	68,250	51,300
	第1段階	1,065	300	820	1,120	2,185	65,550	48,600

注① ↓	要介護5	保険対象 1割負担①			小計② (自費)	合計③ (①+②)	月額 (③*30日)	注② ↑ 高額 適用後
			食費	居住費				
	第4段階以上	1,142	1,392	2,006	3,398	4,540	136,200	136,200
	第3段階	1,142	650	1,310	1,960	3,102	93,060	83,400
	第2段階	1,142	390	820	1,210	2,352	70,560	51,300
	第1段階	1,142	300	820	1,120	2,262	67,860	48,600

- 利用者負担段階と対象者 **注①** ご本人・ご家族が、保険者(市町村)へ、「介護保険負担限度額認定申請書」を提出し、認定を受ける必要があります。

注① ↓	第4段階以上	・下記以外の方
	第3段階	・市町村民税世帯非課税であって 利用者負担第2段階以外の方
	第2段階	・市町村民税世帯非課税であって 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
	第1段階	・市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者 ・生活保護受給者

- 高額介護サービス費

注① ↓	負担段階	負担上限(月額)	注② ↑
	第4段階以上	44,400	
第3段階	24,600		
第2段階	(個人で)15,000		
第1段階	(世帯で)15,000		