

# 特別養護老人ホーム ケアプラザさがみはら ご利用料金の目安

《介護保険負担割合1割》 令和3年8月1日～

1.ユニット型(全個室。2,300円トイレなしの居室の場合)

※おむつ代、洗濯代はサービス費に含まれます。

※単位×10.54(地域加算)=円

|      |    | 1割負担の場合          |       | (円)      | (円)   | (円)      | (円) |
|------|----|------------------|-------|----------|-------|----------|-----|
| 介護度  | 段階 | サービス費            | 居住費   | 食費(おやつ込) | 1日あたり | 1カ月(30日) |     |
| 介護度1 | 1  | 652 単位<br>(688円) | 820   | 300      | 1,808 | 54,240   |     |
|      | 2  |                  | 820   | 390      | 1,898 | 56,940   |     |
|      | 3① |                  | 1,310 | 650      | 2,648 | 79,440   |     |
|      | 3② |                  | 1,310 | 1,360    | 3,358 | 100,740  |     |
|      | 4  |                  | 2,300 | 1,600    | 4,588 | 137,640  |     |
| 介護度2 | 1  | 720 単位<br>(759円) | 820   | 300      | 1,879 | 56,370   |     |
|      | 2  |                  | 820   | 390      | 1,969 | 59,070   |     |
|      | 3① |                  | 1,310 | 650      | 2,719 | 81,570   |     |
|      | 3② |                  | 1,310 | 1,360    | 3,429 | 102,870  |     |
|      | 4  |                  | 2,300 | 1,600    | 4,659 | 139,770  |     |
| 介護度3 | 1  | 793 単位<br>(836円) | 820   | 300      | 1,956 | 58,680   |     |
|      | 2  |                  | 820   | 390      | 2,046 | 61,380   |     |
|      | 3① |                  | 1,310 | 650      | 2,796 | 83,880   |     |
|      | 3② |                  | 1,310 | 1,360    | 3,506 | 105,180  |     |
|      | 4  |                  | 2,300 | 1,600    | 4,736 | 142,080  |     |
| 介護度4 | 1  | 862 単位<br>(909円) | 820   | 300      | 2,029 | 60,870   |     |
|      | 2  |                  | 820   | 390      | 2,102 | 63,060   |     |
|      | 3① |                  | 1,310 | 650      | 2,869 | 86,070   |     |
|      | 3② |                  | 1,310 | 1,360    | 3,579 | 107,370  |     |
|      | 4  |                  | 2,300 | 1,600    | 4,809 | 144,270  |     |
| 介護度5 | 1  | 929 単位<br>(980円) | 820   | 300      | 2,100 | 63,000   |     |
|      | 2  |                  | 820   | 390      | 2,190 | 65,700   |     |
|      | 3① |                  | 1,310 | 650      | 2,940 | 88,200   |     |
|      | 3② |                  | 1,310 | 1,360    | 3,650 | 109,500  |     |
|      | 4  |                  | 2,300 | 1,600    | 4,880 | 146,400  |     |

※トイレ付居室(2,674円、特別室3,394円もございます)

介護保険負担割合が2割・3割の方は料金が異なりますのでお問合せ下さい。

段階1・2・3・4とは課税年金収入額と合計所得金額に基づき相模原市が認定する段階です。

(介護保険負担限度額認定証の段階)

|           |   |
|-----------|---|
| 第1段階      | ・本人及び世帯全員が市民税非課税であって老齢福祉年金を受給している方<br>・生活保護を受給している方   |
| 第2段階      | ・本人及び世帯全員(別世帯の配偶者含む)が市民税非課税であって<br>合計所得金額と年金収入額の(非課税年金含む)合計が80万円以下の方<br>・預金金額等が単身で650万円、夫婦で1,650万円以下の方        |
| 第3段階<br>① | ・本人及び世帯全員(別世帯の配偶者含む)が市民税非課税であって<br>合計所得金額と年金収入額の(非課税年金含む)合計が80万円超～120万円以下の方<br>・預金金額等が単身で550万円、夫婦で1,550万円以下の方 |
| 第3段階<br>② | ・本人及び世帯全員(別世帯の配偶者含む)が市民税非課税であって<br>合計所得金額と年金収入額の(非課税年金含む)合計が120万円超の方<br>・預金金額等が単身で500万円、夫婦で1,500万円以下の方        |
| 第4段階      | ・1、2、3以外の方  |

※介護保険負担限度額については、相模原市の窓口でお問合せ下さい

上記以外にかかる料金

- 2・各種加算(別紙料金表をご覧ください。目安としては月額6,000円前後です)  
利用者様により、別途加算金額がかかる場合がございます。お問合せ下さい
- 3・医療費・薬代(利用者様により異なります)
- 4・雑費・その他(電気製品月額使用料、理美容、レクレーション等にかかる材料費、行事食など)  
詳細は料金表をご覧ください

# 特別養護老人ホーム ケアプラザさがみはら ご利用料金の目安

## 《介護保険負担割合2割・3割》

令和3年4月1日～

1.ユニット型(全個室。2,300円トイレなしの居室の場合)

※おむつ代、洗濯代はサービス費に含まれます。

※単位×10.54(地域加算)=円

※トイレ付居室(2,674円、特別室3,394円もございます)

### 〇2割負担の場合

| 要介護認定 | 段階 | サービス費<br>(円)       | 居住費<br>(円) | 食費(おやつ込)<br>(円) | 1日あたり<br>(円) | 1カ月(30日)<br>(円) |
|-------|----|--------------------|------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 要介護1  |    | 652 単位<br>(1,376円) | 2,300      | 1,600           | 5,276        | 158,280         |
| 要介護2  |    | 720 単位<br>(1,518円) |            |                 | 5,418        | 162,540         |
| 要介護3  |    | 793 単位<br>(1,672円) |            |                 | 5,572        | 167,160         |
| 要介護4  |    | 862 単位<br>(1,818円) |            |                 | 5,718        | 171,540         |
| 要介護5  |    | 929 単位<br>(1,960円) |            |                 | 5,860        | 175,800         |

※各種加算(別紙料金表をご覧ください。目安としては月額12,000円前後です)

利用者様により、別途加算金額がかかる場合がございます。お問合せ下さい

### 〇3割負担の場合

| 要介護認定 | 段階 | サービス費<br>(円)       | 居住費<br>(円) | 食費(おやつ込)<br>(円) | 1日あたり<br>(円) | 1カ月(30日)<br>(円) |
|-------|----|--------------------|------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 要介護1  |    | 652 単位<br>(2,064円) | 2,300      | 1,600           | 5,964        | 178,920         |
| 要介護2  |    | 720 単位<br>(2,277円) |            |                 | 6,177        | 185,310         |
| 要介護3  |    | 793 単位<br>(2,508円) |            |                 | 6,408        | 192,240         |
| 要介護4  |    | 862 単位<br>(2,727円) |            |                 | 6,627        | 198,810         |
| 要介護5  |    | 929 単位<br>(2,940円) |            |                 | 6,840        | 205,200         |

※各種加算(別紙料金表をご覧ください。目安としては月額18,000円前後です)

利用者様により、別途加算金額がかかる場合がございます。お問合せ下さい

上記以外にかかる料金

1・医療費・薬代(利用者様により異なります)

2・雑費・その他(電気製品月額使用料、理美容、レクレーション等にかかる材料費、行事食など)

詳細は料金表をご覧ください