

要介護度	利用者負担限度額区分	①1割負担 (1日計算)	②食事代 (1日計算)	③居住費 (1日計算)	1日にかかる目安の 金額(①+②+③)	日用品利用料
要支援1	第4段階	633	1,445	2,260	4,338	実費 (ティッシュペーパー、 歯ブラシ、歯磨き粉、 義歯安定剤、ベビーオ イルなど) ※ご家族が用意され る場合は費用がかか りません。
	第3段階②		1,300	1,370	3,303	
	第3段階①		1,000	1,370	2,939	
	第2段階		600	880	2,113	
	第1段階		300	880	1,813	
要支援2	第4段階	786	1,445	2,260	4,491	
	第3段階②		1,300	1,370	3,456	
	第3段階①		1,000	1,370	3,073	
	第2段階		600	880	2,266	
	第1段階		300	880	1,966	
要介護1	第4段階	843	1,445	2,260	4,548	
	第3段階②		1,300	1,370	3,513	
	第3段階①		1,000	1,370	3,122	
	第2段階		600	880	2,323	
	第1段階		300	880	2,023	
要介護2	第4段階	924	1,445	2,260	4,629	
	第3段階②		1,300	1,370	3,594	
	第3段階①		1,000	1,370	3,194	
	第2段階		600	880	2,404	
	第1段階		300	880	2,104	
要介護3	第4段階	1,015	1,445	2,260	4,720	
	第3段階②		1,300	1,370	3,685	
	第3段階①		1,000	1,370	3,272	
	第2段階		600	880	2,495	
	第1段階		300	880	2,195	
要介護4	第4段階	1,100	1,445	2,260	4,805	
	第3段階②		1,300	1,370	3,646	
	第3段階①		1,000	1,370	3,346	
	第2段階		600	880	2,456	
	第1段階		300	880	2,156	
要介護5	第4段階	1,183	1,445	2,260	4,888	
	第3段階②		1,300	1,370	3,853	
	第3段階①		1,000	1,370	3,418	
	第2段階		600	880	2,663	
	第1段階		300	800	2,283	

※ 地域加算10.55、及び介護職員処遇改善加算13.6%を加えております。

第1段階……高齢福祉年金受給者の方で世帯全員が住民税非課税の方、生活保護受給されている方。

第2段階……世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金収入額の合計金額が年額80万円以下の方

第3段階①……世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金収入額の合計金額が年額80万円を超える方

第3段階②……世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金収入額の合計金額が年額120万円を超える方

第4段階……住民税課税世帯の方

【特別養護老人ホーム幸神さくら】

短期入所生活介護利用料金(2割負担)概算表

令和6年8月1日

要介護度	利用者 負担限度額区分	①2割負担 (1日計算)	②食事代 (1日計算)	③居住費 (1日計算)	1日にかかる目安の 金額(①+②+③)	日用品利用料
要支援1	第4段階	1,266	1,445	2,260	4,971	実費 (ティッシュペーパー、歯ブ ラシ、歯磨き粉、義歯安定 剤、ベビーオイルなど) ※ご家族が用意される場 合は費用がかかりませ ん。
要支援2	第4段階	1,572	1,445	2,260	5,277	
要介護1	第4段階	1,686	1,445	2,260	5,391	
要介護2	第4段階	1,848	1,445	2,260	5,553	
要介護3	第4段階	2,030	1,445	2,260	5,735	
要介護4	第4段階	2,199	1,445	2,260	5,904	
要介護5	第4段階	2,365	1,445	2,260	6,070	

※ 地域加算10.55、及び介護職員処遇改善加算13.6%を加えております。

【特別養護老人ホーム幸神さくら】

短期入所生活介護利用料金(3割負担)概算表

令和6年8月1日

要介護度	利用者 負担限度額区分	①3割負担 (1日計算)	②食事代 (1日計算)	③居住費 (1日計算)	1日にかかる目安の 金額(①+②+③)	日用品利用料
要支援1	第4段階	1,899	1,445	2,260	5,604	実費 (ティッシュペーパー、歯ブ ラシ、歯磨き粉、義歯安定 剤、ベビーオイルなど) ※ご家族が用意される場 合は費用がかかりませ ん。
要支援2	第4段階	2,358	1,445	2,260	6,063	
要介護1	第4段階	2,529	1,445	2,260	6,234	
要介護2	第4段階	2,772	1,445	2,260	6,477	
要介護3	第4段階	3,045	1,445	2,260	6,750	
要介護4	第4段階	3,298	1,445	2,260	7,003	
要介護5	第4段階	3,548	1,445	2,260	7,253	

※ 地域加算10.55、及び介護職員処遇改善加算13.6%を加えております。