

§ 費用負担

| 食費・居住費負担限度額証（1日） | | | 介護保険負担・食費・居住費（30日） | | | |
|------------------|--------|--------|--------------------|----------|----------|----------|
| 減額証 | 食費 | 居住費 | 負担割合 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 第1段階 | 300円 | 820円 | 1割負担 | 66,485円 | 69,010円 | 71,430円 |
| 第2段階 | 390円 | 820円 | 1割負担 | 69,185円 | 71,710円 | 74,630円 |
| 第3段階① | 650円 | 1,310円 | 1割負担 | 91,185円 | 94,210円 | 96,630円 |
| 第3段階② | 1,360円 | 1,310円 | 1割負担 | 112,985円 | 115,510円 | 117,930円 |
| 第4段階 | 1,450円 | 2,006円 | 1割負担 | 136,565円 | 139,090円 | 141,510円 |
| | | | 2割負担 | 169,450円 | 174,499円 | 179,340円 |
| | | | 3割負担 | 202,335円 | 209,909円 | 217,169円 |

※ 日常生活費として1日150円を別途請求させていただきます。

※ 介護保険や食費・居住費以外に理美容代、医療費、日用品などの実費負担していただきます。

※ 介護保険自己負担分は高額介護サービス費の対象となります。

§ 介護保険負担限度額認定証（食費・居住費の減額について）

| 利用者負担段階 | | 預貯金等 (以下) | 食費 | 居住費 |
|-----------|---|--------------------------|--------|--------|
| 第1段階 | 生活保護受給者 世帯全員が市民税非課税者で老齢福祉年金受給者 | 単身 1,000万円 夫婦 2,000万円 | 300円 | 820円 |
| 第2段階 | 世帯全員が市民税非課税で、※課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下 | 単身 650万円 夫婦 1,650万円 | 390円 | 820円 |
| 第3段階 ① | 世帯全員が市民税非課税で、課税・非課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円超120万円以下 | 単身 550万円 夫婦 1,550万円 | 650円 | 1,310円 |
| 第3段階 ② | 世帯全員が市民税非課税で、課税・非課税年金収入額と合計所得金額の合計が120万円超 | 単身 500万円 夫婦 1,500万円 | 1,310円 | 1,310円 |
| 第4段階 | 上記以外の方。限度額認定証を交付されていない方 | | 1,450円 | 2,006円 |

※ 負担限度額認定証をお持ちでない方は第4段階になります。

§ 申込から入所他

※ 入所申込をされる方は八王子市に住民票のある要介護状態の方に限ります。

※ 申込用紙は八王子市ホームページに掲載されている他、当施設にお問い合わせ下さい。

※ 入所の順番は「八王子市介護老人福祉施設入所指針」に則って決定させていただきます。

※ 見学及び相談を希望される方は電話またはメールでお問合せ下さい。