

【かもしか病院介護医療院】 保険料金表(1割負担) 2021.8～

1月当たり(31日)の介護病棟入院費

介護度	減額段階	保険項目	食費・居住費	日常生活品 お申込無しの場合	日常生活品 A お申込の場合	日常生活品 B お申込の場合	日常生活品 C お申込の場合
介護度1	第2段階	24,365 円	27,280 円	51,645 円	56,760 円	72,105 円	74,833 円
	第3段階①		60,760 円	85,125 円	90,240 円	105,585 円	108,313 円
	第3段階②		82,770 円	107,135 円	112,250 円	127,595 円	130,323 円
	第4段階		100,068 円	124,433 円	129,548 円	144,893 円	147,621 円
介護度2	第2段階	27,914 円	27,280 円	55,194 円	60,309 円	75,654 円	78,382 円
	第3段階①		60,760 円	88,674 円	93,789 円	109,134 円	111,862 円
	第3段階②		82,770 円	110,684 円	115,799 円	131,144 円	133,872 円
	第4段階		100,068 円	127,982 円	133,097 円	148,442 円	151,170 円
介護度3	第2段階	35,530 円	27,280 円	62,810 円	67,925 円	83,270 円	85,998 円
	第3段階①		60,760 円	96,290 円	101,405 円	116,750 円	119,478 円
	第3段階②		82,770 円	118,300 円	123,415 円	138,760 円	141,488 円
	第4段階		100,068 円	135,598 円	140,713 円	156,058 円	158,786 円
介護度4	第2段階	38,790 円	27,280 円	66,070 円	71,185 円	86,530 円	89,258 円
	第3段階①		60,760 円	99,550 円	104,665 円	120,010 円	122,738 円
	第3段階②		82,770 円	121,560 円	126,675 円	142,020 円	144,748 円
	第4段階		100,068 円	138,858 円	143,973 円	159,318 円	162,046 円
介護度5	第2段階	41,694 円	27,280 円	68,974 円	74,089 円	89,434 円	92,162 円
	第3段階①		60,760 円	102,454 円	107,569 円	122,914 円	125,642 円
	第3段階②		82,770 円	124,464 円	129,579 円	144,924 円	147,652 円
	第4段階		100,068 円	141,762 円	146,877 円	162,222 円	164,950 円

※保険項目、食費・居住費については下記表にてご確認ください(内容の詳細については担当までお問合せください)

※日常生活品費の料金【Aプラン165円/日(5,115円/月) Bプラン660円/日(20,460円/月) Cプラン748円/日(23,188円/月)】

※オムツ代は上記料金に含まれています。

※その他、食事内容、リハビリテーション料等で入院費が変わります。

保 険 項 目				
介護度	基本サービス費		加算(処遇改善加算含む)	合計(1月当り) ① + ②
	1日当り	① 1月当り	② 1月当り	
介護度1	714 円	22,134 円	2,231 円	24,365 円
介護度2	824 円	25,544 円	2,370 円	27,914 円
介護度3	1,060 円	32,860 円	2,670 円	35,530 円
介護度4	1,161 円	35,991 円	2,799 円	38,790 円
介護度5	1,251 円	38,781 円	2,913 円	41,694 円

食 費 ・ 居 住 費				
利用者負担段階	項目	1日当り	1月当り	合計(1月当り)
第2段階	食費	390 円	12,090 円	27,280 円
	居住費	490 円	15,190 円	
第3段階①	食費	650 円	20,150 円	60,760 円
	居住費	1,310 円	40,610 円	
第3段階②	食費	1,360 円	42,160 円	82,770 円
	居住費	1,310 円	40,610 円	
第4段階	食費	1,560 円	48,360 円	100,068 円
	居住費	1,668 円	51,708 円	

【かもしか病院介護医療院】 保険料金表(2割負担) 2021.8～

1月当たり(31日)の介護病棟入院費

介護度	減額段階	保険項目	食費・居住費	日常生活品 お申込無しの場合	日常生活品 A お申込の場合	日常生活品 B お申込の場合	日常生活品 C お申込の場合
介護度1	第4段階	48,729 円	100,068 円	148,797 円	153,912 円	169,257 円	171,985 円
介護度2	第4段階	55,828 円	100,068 円	155,896 円	161,011 円	176,356 円	179,084 円
介護度3	第4段階	71,060 円	100,068 円	171,128 円	176,243 円	191,588 円	194,316 円
介護度4	第4段階	77,579 円	100,068 円	177,647 円	182,762 円	198,107 円	200,835 円
介護度5	第4段階	83,388 円	100,068 円	183,456 円	188,571 円	203,916 円	206,644 円

※保険項目、食費・居住費については下記表にてご確認ください(内容の詳細については担当までお問合せください)

※日常生活品の料金【Aプラン165円/日(5,115円/月) Bプラン660円/日(20,460円/月) Cプラン748円/日(23,188円/月)】

※オムツ代は上記料金に含まれています。

※その他、食事内容、リハビリテーション料等で入院費が変わります。

保 険 項 目				
介護度	基本サービス費		加算(処遇改善加算含む)	合計(1月当り) ① + ②
	1日当り	① 1月当り	② 1月当り	
介護度1	1,428 円	44,268 円	4,461 円	48,729 円
介護度2	1,648 円	51,088 円	4,740 円	55,828 円
介護度3	2,120 円	65,720 円	5,340 円	71,060 円
介護度4	2,322 円	71,982 円	5,597 円	77,579 円
介護度5	2,502 円	77,562 円	5,826 円	83,388 円

食 費 ・ 居 住 費				
第4段階	食費	1,560 円	48,360 円	100,068 円
	居住費	1,668 円	51,708 円	

【かもしか病院介護医療院】 保険料金表(3割負担) 2021.8～

1月当たり(31日)の介護病棟入院費

介護度	減額段階	保険項目	食費・居住費	日常生活品 お申込無しの場合	日常生活品 A お申込の場合	日常生活品 B お申込の場合	日常生活品 C お申込の場合
介護度1	第4段階	73,094 円	100,068 円	173,162 円	178,277 円	193,622 円	196,350 円
介護度2	第4段階	83,742 円	100,068 円	183,810 円	188,925 円	204,270 円	206,998 円
介護度3	第4段階	106,590 円	100,068 円	206,658 円	211,773 円	227,118 円	229,846 円
介護度4	第4段階	116,368 円	100,068 円	216,436 円	221,551 円	236,896 円	239,624 円
介護度5	第4段階	125,082 円	100,068 円	225,150 円	230,265 円	245,610 円	248,338 円

※保険項目、食費・居住費については下記表にてご確認ください(内容の詳細については担当までお問合せください)

※日常生活品費の料金【Aプラン165円/日(5,115円/月) Bプラン660円/日(20,460円/月) Cプラン748円/日(23,188円/月)】

※オムツ代は上記料金に含まれています。

※その他、食事内容、リハビリテーション料等で入院費が変わります。

保 険 項 目				
介護度	基本サービス費		加算(処遇改善加算含む)	合計(1月当り) ① + ②
	1日当り	① 1月当り	② 1月当り	
介護度1	2,142 円	66,402 円	6,692 円	73,094 円
介護度2	2,472 円	76,632 円	7,110 円	83,742 円
介護度3	3,180 円	98,580 円	8,010 円	106,590 円
介護度4	3,483 円	107,973 円	8,395 円	116,368 円
介護度5	3,753 円	116,343 円	8,739 円	125,082 円

食 費 ・ 居 住 費				
第4段階	食費	1,560 円	48,360 円	100,068 円
	居住費	1,668 円	51,708 円	

高額介護サービス費の上限について

利用者負担段階		区 分	自己負担額
第4段階		課税所得690万円(年収約1,160万円)以上	140,100円 (世帯)
		課税所得380万円(年収約770万円)～ 課税所得690万円(年収約1,160万円)未満	93,000 (世帯)
		市町村民税課税～課税所得380万円(年収約770万円)未満	44,400 (世帯)
第3段階	②	世帯の全員が市町村民税非課税 年金収入等120万円超 (単身500万円、夫婦1,500万円)	24,600 (世帯)
	①	世帯の全員が市町村民税非課税 年金収入等80万円超120万円以下 (単身550万円、夫婦1,550万円)	24,600 (世帯)
第2段階		前年の公的年金等収入金額+その他の合計所得金額の合計が80万円以下の方等(単身650万円、夫婦1,650万円)	15,000 (個人)
第1段階		生活保護受給者、老齢年金受給者でかつ世帯全員が非課税世帯 ※当院は全室個室(従来型個室)の為 1段階の方は入院の該当となりません。	15,000 (世帯)

高額介護サービスの適用を受けるためには手続きが必要です。その年の年収によっては対象にならない場合があります。