

【契約書別紙】

2 所定料金

(1) 居住費ご負担額

ご負担額	通常	介護保険負担限度額認定証対象者	
	第4段階	第2段階	第3段階
居住費(1日)	2,500円	820円	1,310円
居住費(31日)	77,500円	25,420円	40,610円

※入院又は、外泊時でも、居住費は徴収となります。

介護保険負担限度額認定証を提示された場合は、それぞれの減額措置があります。

(2) 食費ご負担額

ご負担額	通常	介護保険負担限度額認定証対象者	
	第4段階	第2段階	第3段階
食費(1日)	1,950円	390円	650円
食費(31日)	60,450円	12,090円	20,150円

(3) その他の費用

以下の料金で取り決めのないものにつきましては、ご依頼時に相談させていただきます。

項目	料金	内容の説明
インフルエンザ予防注射 肺炎予防ワクチン	実費	市・医師の指示による
理美容代	実費	カットのみ(2050円)その他は別料金
活動費	実費	希望による活動による教材料費
行事参加費	実費	園外での行事、外食等の本人分費用
日用品費	実費	個人で必要な物

利用者負担段階の対象者

負担段階	対象者
第1段階	・ 市民税が世帯非課税であって、老齢福祉年金を受給されている方 ・ 生活保護を受給者
第2段階	・ 市民税が世帯非課税であって、合計所得額と課税年金収入額との合計額が年間 80万円以下である方
第3段階	・ 市民税が世帯非課税であって、利用者負担第2段階に該当されない方 (課税年金収入が80万円超266万円未満である方) ・ 市民税課税層における特例減額措置が適用される方(※2)
第4段階	利用者負担第1段階、第2段階、第3段階のいずれにも該当しない人 (市町村民税本人非課税、本人課税等)