

1日当たりの段階別負担限度額 () 内はおおよそ1か月分の料金です。

*軽減の対象となるのは下記の第1段階から第3段階の②までの方です。

*第4段階の料金は基準額ですので施設によって料金が異なります。

段 階 区 分				居 住 費					食 費			
所 得 区 分			負 担 段 階	ユニット型 個 室	ユニット型個室 的多床室	従来型個室		相部屋(多床室)				
						① 老健・医療院等	② 特養等	① 老健・医療院等	② 特養等	施設 サービス	短期入所 サービス	
市 民 税	世帯および配偶者課税者、または資産が基準額を超えた場合 (基準費用額)			第 4 段階 (非該当)	2,066 円/日 (6.3 万円)	1,728 円/日 (5.3 万円)	1,728 円/日 (5.3 万円)	1,231 円/日 (3.7 万円)	437 円/日 (1.3 万円)	915 円/日 (2.8 万円)	1,445 円/日 (4.4 万円)	1,445 円/日 (4.4 万円)
	世帯員・配偶者非課税者	資産が基準額を超えていない場合	合計所得金額＋非課税年金(遺族年金・障害年金)＋課税年金収入額の合計が120万円を超える方	第 3 段階の ②	1,370 円/日 (4.2 万円)	1,370 円/日 (4.2 万円)	1,370 円/日 (4.2 万円)	880 円/日 (2.7 万円)	430 円/日 (1.3 万円)	430 円/日 (1.3 万円)	1,360 円/日 (4.1 万円)	1,300 円/日 (4.0 万円)
			合計所得金額＋非課税年金(遺族年金・障害年金)＋課税年金収入額の合計が80万円超120万円以下の方	第 3 段階の ①							650 円/日 (2.0 万円)	1,000 円/日 (3.0 万円)
			合計所得金額＋非課税年金(遺族年金・障害年金)＋課税年金収入額の合計が80万円以下の方	第 2 段階	880 円/日 (2.6 万円)	550 円/日 (1.7 万円)	550 円/日 (1.7 万円)	480 円/日 (1.5 万円)	430 円/日 (1.3 万円)	430 円/日 (1.3 万円)	390 円/日 (1.2 万円)	600 円/日 (1.8 万円)
			老 齢 福 祉 年 金 受 給 者			第 1 段階	880 円/日 (2.6 万円)	550 円/日 (1.7 万円)	550 円/日 (1.7 万円)	380 円/日 (1.2 万円)	0 円/日 (0 円)	0 円/日 (0 円)
生 活 保 護 受 給 者 等				第 1 段階	880 円/日 (2.6 万円)	550 円/日 (1.7 万円)	550 円/日 (1.7 万円)	380 円/日 (1.2 万円)	0 円/日 (0 円)	0 円/日 (0 円)	300 円/日 (0.9 万円)	300 円/日 (0.9 万円)