

1. 要介護度別利用料金(1割負担分)日額

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室 ご利用の場合	584	652	722	790	856
従来型個室 ご利用の場合	584	652	722	790	856
送迎加算	184				
夜勤職員配置加算 I	13				
サービス提供加算 I イ	18				
※緊急短期入所受入加算	90				
※長期利用者提供減算	-30				
介護職員処遇改善加算 I	8.3%				

2. 食費(保険外:日額1,380円)

利用者負担額 第1段階	300円
利用者負担額 第2段階	390円
利用者負担額 第3段階	650円
上記以外の方	1,380円

3. 居住費(保険外:日額)

利用者負担額 第1段階	(従来型個室) 320円 (多床室)0円
利用者負担額 第2段階	(従来型個室) 420円 (多床室)370円
利用者負担額 第3段階	(従来型個室) 820円 (多床室)370円
上記以外の方	(従来型個室) 1,150円 (多床室)840円

4. 日常生活費等(保険外)日額 ご希望の方のみ

TV使用料	50円
冷蔵庫使用料	50円

注意

• あかびらエルムハイツ入所の利用料金は、  
1.要介護度別利用料金(1割負担分)+2.食費(保険外)+3.居住費(保険外)+4.日常生活費(保険外)  
の合計額です。

• 利用者負担額の段階について

(第1段階とは)

1. 世帯全員が市町村民税非課税で、老齢福祉年金を受給している方。
2. 生活保護の方

(第2段階とは)

3. 世帯全員が市町村民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額の合計が  
年間80万円以下。(課税年金:障害年金や遺族年金などは非課税ですので、これには含みません。

例・遺族年金のみの収入しかない方は、収入額は0円となります。)

(第3段階とは)

4. 世帯全員が市町村民税非課税で、利用者負担第2段階に該当しない方。

※上記以外の方(本人が市町村民税非課税でも世帯の中に市町村民税課税者がいる方)