

特別養護老人ホーム 幸楽園 料金表

1ヶ月(30日)ご利用した場合の料金表(概算)です 地域区分率:10.72 居住費:1,970円/日 食費:1,380円/日

利用者負担第1段階													生活保護を受給されている方 又は、本人及び、世帯全員が住民税非課税であって、老齢福祉年金を受けておられる方							
	基本 単位	加 算							単位 合計	処遇改 善加算	介護費 (総額)	介護費 (1割)	居住費	食費	合計	高額介護			介護保険 利用者負担分	実 費 分
		栄養	口腔	日生2	精神	看護Ⅰ	看護Ⅱ	夜勤Ⅱ								介護費	居住費	食費		
要介護1	636	14	30	46	5	4	8	18	22,830	1,895	265,051	26,505	59,100	41,400	127,005	15,000	24,600	9,000	48,600	+ 管理費・日用品費 ・おやつ代・電気 代(個人使用分)等
要介護2	703	14	30	46	5	4	8	18	24,840	2,062	288,386	28,839	59,100	41,400	129,339	15,000	24,600	9,000	48,600	
要介護3	776	14	30	46	5	4	8	18	27,030	2,243	313,812	31,381	59,100	41,400	131,881	15,000	24,600	9,000	48,600	
要介護4	843	14	30	46	5	4	8	18	29,040	2,410	337,147	33,715	59,100	41,400	134,215	15,000	24,600	9,000	48,600	
要介護5	910	14	30	46	5	4	8	18	31,050	2,577	360,483	36,048	59,100	41,400	136,548	15,000	24,600	9,000	48,600	

利用者負担第2段階													本人及び、世帯全員が住民税非課税であって、かつ課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方							
	基本 単位	加 算							単位 合計	処遇改 善加算	介護費 (総額)	介護費 (1割)	居住費	食費	合計	高額介護			介護保険 利用者負担分	実 費 分
		栄養	口腔	日生2	精神	看護Ⅰ	看護Ⅱ	夜勤Ⅱ								介護費	居住費	食費		
要介護1	636	14	30	46	5	4	8	18	22,830	1,895	265,051	26,505	59,100	41,400	127,005	15,000	24,600	11,700	51,300	+ 管理費・日用品費 ・おやつ代・電気 代(個人使用分)等
要介護2	703	14	30	46	5	4	8	18	24,840	2,062	288,386	28,839	59,100	41,400	129,339	15,000	24,600	11,700	51,300	
要介護3	776	14	30	46	5	4	8	18	27,030	2,243	313,812	31,381	59,100	41,400	131,881	15,000	24,600	11,700	51,300	
要介護4	843	14	30	46	5	4	8	18	29,040	2,410	337,147	33,715	59,100	41,400	134,215	15,000	24,600	11,700	51,300	
要介護5	910	14	30	46	5	4	8	18	31,050	2,577	360,483	36,048	59,100	41,400	136,548	15,000	24,600	11,700	51,300	

利用者負担第3段階													本人及び、世帯全員が住民税非課税であって、利用者負担第1、第2段階に該当されない方							
	基本 単位	加 算							単位 合計	処遇改 善加算	介護費 (総額)	介護費 (1割)	居住費	食費	合計	高額介護			介護保険 利用者負担分	実 費 分
		栄養	口腔	日生2	精神	看護Ⅰ	看護Ⅱ	夜勤Ⅱ								介護費	居住費	食費		
要介護1	636	14	30	46	5	4	8	18	22,830	1,895	265,051	26,505	59,100	41,400	127,005	26,505	39,300	19,500	85,305	+ 管理費・日用品費 ・おやつ代・電気 代(個人使用分)等
要介護2	703	14	30	46	5	4	8	18	24,840	2,062	288,386	28,839	59,100	41,400	129,339	24,600	39,300	19,500	83,400	
要介護3	776	14	30	46	5	4	8	18	27,030	2,243	313,812	31,381	59,100	41,400	131,881	24,600	39,300	19,500	83,400	
要介護4	843	14	30	46	5	4	8	18	29,040	2,410	337,147	33,715	59,100	41,400	134,215	24,600	39,300	19,500	83,400	
要介護5	910	14	30	46	5	4	8	18	31,050	2,577	360,483	36,048	59,100	41,400	136,548	24,600	39,300	19,500	83,400	

利用者負担第4段階													住民税が課税されている方 又は、本人が住民税非課税であっても、同じ世帯の中に住民税課税者がおられる方							
	基本 単位	加 算							単位 合計	処遇改 善加算	介護費 (総額)	介護費 (1割)	居住費	食費	合計	高額介護			介護保険 利用者負担分	実 費 分
		栄養	口腔	日生2	精神	看護Ⅰ	看護Ⅱ	夜勤Ⅱ								介護費	居住費	食費		
要介護1	636	14	30	46	5	4	8	18	22,830	1,895	265,051	26,505	59,100	41,400	127,005	26,505	59,100	41,400	127,005	+ 管理費・日用品費 ・おやつ代・電気 代(個人使用分)等
要介護2	703	14	30	46	5	4	8	18	24,840	2,062	288,386	28,839	59,100	41,400	129,339	28,839	59,100	41,400	129,339	
要介護3	776	14	30	46	5	4	8	18	27,030	2,243	313,812	31,381	59,100	41,400	131,881	31,381	59,100	41,400	131,881	
要介護4	843	14	30	46	5	4	8	18	29,040	2,410	337,147	33,715	59,100	41,400	134,215	33,715	59,100	41,400	134,215	
要介護5	910	14	30	46	5	4	8	18	31,050	2,577	360,483	36,048	59,100	41,400	136,548	36,048	59,100	41,400	136,548	

注1) 上記金額は現在(H30年4月1日)の介護保険法を基に計算しております。

居住費、食費を変更することがあります。加算の項目の増加・減少等により料金に変更が生じます。

注2) 毎月お支払い頂く費用は、『介護保険利用者負担分』と『実費分』との合計金額となります。

注3) 利用者負担第1段階～第3段階の方が、居住費及び、食費の軽減措置を受けるには、市町村が発行する『介護保険負担限度額認定書』等が必要となります。

注4) 利用者負担第4段階の方は、介護費(1割負担)に対する『高額介護サービス費』は適用されません

注5) 平成27年8月1日より『高額介護サービス費』、『介護保険負担限度額認定要件』、『介護保険利用者負担割合の要件』が一部変更されます。