

地域密着型 特別養護老人ホーム清住園 料金表

算定単位は（基本+看護体制加算+日常生活継続支援加算+夜勤職員配置加算+介護職員処遇改善加算+介護職員等特定処遇改善加算含む）の場合です。
 口腔衛生管理体制加算・療養食加算・その他の加算は含まれていません。

※料金は概算で表示しておりますので詳細は担当職員にお問い合わせください。

負担段階	対象者	部屋	介護度	1割	利用者1割負担/月	『高額介護サービス』申請後/月	居住費(滞在費)/月	食費/月	合計/月
第1段階	・世帯の全員（世帯を分離している配偶者を含む）が市民税非課税で、老齢福祉年金を受給されている方 ・生活保護等を受給されている方	個室	要介護1	29,957	30,000	15,000	26,400 【880円/日】	10,000 【300/日】	51,400
			要介護2	32,472	32,500				
			要介護3	35,175	35,200				
			要介護4	37,784	37,800				
			要介護5	40,299	40,300				
第2段階	世帯の全員（世帯を分離している配偶者を含む）が市民税非課税で、課税年金収入+非課税年金収入+その他の合計所得金額が80万円以下の方	個室	要介護1	29,957	30,000	15,000	26,400 【880円/日】	12,000 【390/日】	53,400
			要介護2	32,472	32,500				
			要介護3	35,175	35,200				
			要介護4	37,784	37,800				
			要介護5	40,299	40,300				
第3段階①	世帯の全員（世帯を分離している配偶者を含む）が市民税非課税で、課税年金収入+非課税年金収入+その他の合計所得金額が80万円超120万円以下の方	個室	要介護1	29,957	30,000	24,600	41,100円 【1,370円/日】	20,000 【650/日】	85,700
			要介護2	32,472	32,500	24,600			
			要介護3	35,175	35,200	24,600			
			要介護4	37,784	37,800	24,600			
			要介護5	40,299	40,300	24,600			
第3段階②	世帯の全員（世帯を分離している配偶者を含む）が市民税非課税で、課税年金収入+非課税年金収入+その他の合計所得金額が120万円超の方	個室	要介護1	29,957	30,000	24,600	41,100円 【1,370円/日】	40,800 【1,360/日】	106,500
			要介護2	32,472	32,500	24,600			
			要介護3	35,175	35,200	24,600			
			要介護4	37,784	37,800	24,600			
			要介護5	40,299	40,300	24,600			
第4段階以上	上記以外の方	個室	要介護1	29,957	30,000	30,000	77,000円 【2,500円/日】	5,250 【1,750/日】	159,500
			要介護2	32,472	32,500	32,500			162,000
			要介護3	35,175	35,200	35,200			164,700
			要介護4	37,784	37,800	37,800			167,300
			要介護5	40,299	40,300	40,300			169,800

負担段階	対象者	部屋	介護度	2割	利用者2割負担/月	『高額介護サービス』申請後/月	居住費(滞在費)/月	食費/月	合計/月
第4段階以上	自己負担割合が2割の方	個室	要介護1	59,033	59,100	44,400	77,000円 【2,500円/日】	52,500 【1,750/日】	173,900
			要介護2	64,126	64,200	44,400			
			要介護3	69,469	69,500	44,400			
			要介護4	74,750	74,800	44,400			
			要介護5	79,717	79,800	44,400			

【留意事項】

- ・料金表に記載される料金の他、ご利用者さまの希望等に応じて別途費用が発生する場合があります
 - ・「介護保険負担限度額認定」を受けるには申請が必要です。市役所介護保険課、またはお近くの支所へお問い合わせ下さい。
 - ・ご不明な点がございましたら、当施設生活相談員までご連絡下さい。
- ※非課税年金には、遺族年金・障害年金も含まれます。