

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+栄養マネジメント加算+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。

負担段階	対象者	部屋	介護度	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)が市区町村民税を課税されていない方で、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	多床室	要介護1	22,100	15,000	0	10,000円 【300円/日】	25,000
			要介護2	24,400				
			要介護3	26,800				
			要介護4	29,100				
			要介護5	31,400				
		個室	要介護1	22,100	15,000	10,000 【320円/日】	35,000	
			要介護2	24,400				
			要介護3	26,800				
			要介護4	29,100				
			要介護5	31,400				
第2段階	世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市区町村民税を課税されていない方で、合計所得金額と課税年金収入額と※非課税年金収入額の合計が年間80万円以下の方	多床室	要介護1	22,100	15,000	11,500円 【370円/日】	12,000円 【390円/日】	38,500
			要介護2	24,400				
			要介護3	26,800				
			要介護4	29,100				
			要介護5	31,400				
		個室	要介護1	22,100	15,000	13,000円 【420円/日】	40,000	
			要介護2	24,400				
			要介護3	26,800				
			要介護4	29,100				
			要介護5	31,400				
第3段階	世帯の全員(世帯を分離をしている配偶者を含む)が市区町村民税を課税されていない方で、上記第2段階以外の方	多床室	要介護1	22,100	22,100	11,500円 【370円/日】	20,000円 【650円/日】	53,600
			要介護2	24,400	24,400			55,900
			要介護3	26,800	24,600			56,100
			要介護4	29,100	24,600			67,100
			要介護5	31,400	24,600			69,400
		個室	要介護1	22,100	22,100	25,000円 【820円/日】	69,600	
			要介護2	24,400	24,400			
			要介護3	26,800	24,600			
			要介護4	29,100	24,600			
			要介護5	31,400	24,600			
第4段階以上	上記以外の方	多床室	要介護1	22,100	22,100	26,000円 【840円/日】	49,000円 【1,600円/日】	97,100
			要介護2	24,400	24,400			99,400
			要介護3	26,800	26,800			101,800
			要介護4	29,100	29,100			104,100
			要介護5	31,400	31,400			106,400
		個室	要介護1	22,100	22,100	34,500円 【1,150円/日】	105,600	
			要介護2	24,400	24,400			107,900
			要介護3	26,800	26,800			110,300
			要介護4	29,100	29,100			112,600
			要介護5	31,400	31,400			114,900

かつ、預貯金等が単身で1、000万円（夫婦で2、000万円）以下

負担段階	対象者	部屋	介護度	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(1)	多床室	要介護1	44,100	37,200	26,000円 【840円/日】	49,000円 【1,600円/日】	112,200
			要介護2	48,800	37,200			112,200
			要介護3	53,600	37,200			112,200
			要介護4	58,100	37,200			112,200
			要介護5	62,700	37,200			112,200
		個室	要介護1	44,100	37,200	34,500円 【1,150円/日】		120,700
			要介護2	48,800	37,200			120,700
			要介護3	53,600	37,200			120,700
			要介護4	58,100	37,200			120,700
			要介護5	62,700	37,200			120,700

負担段階	対象者	部屋	介護度	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(2)	多床室	要介護1	44,100	44,200	26,000円 【840円/日】	49,000円 【1,600円/日】	119,200
			要介護2	48,800	44,400			119,400
			要介護3	53,600	44,400			119,400
			要介護4	58,100	44,400			119,400
			要介護5	62,700	44,400			119,400
		個室	要介護1	44,100	44,200	34,500円 【1,150円/日】		127,700
			要介護2	48,800	44,400			127,900
			要介護3	53,600	44,400			127,900
			要介護4	58,100	44,400			127,900
			要介護5	62,700	44,400			127,900

【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ございます。
 - ・「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。

平成30年4月1日現在