

サービス利用料金表

〈基本料金〉特別養護老人ホーム同朋園(多床型)

令和3年8月1日現在

(1か月あたりの利用料金) ※31日として計算

要介護	1	介護保険負担割合			介護負担限度額証をお持ちの方			
		3割負担	2割負担	1割負担	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
①介護保険負担分		70,680	47,120	23,560	23,560	23,560	23,560	23,560
②居住費		26,505	26,505	26,505	11,470	11,470	11,470	0
③食費		44,795	44,795	44,795	42,160	20,150	12,090	9,300
月額合計		141,980	118,420	94,860	77,190	55,180	47,120	32,860

要介護	2	介護保険負担割合			介護負担限度額証をお持ちの方			
		3割負担	2割負担	1割負担	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
①介護保険負担分		77,841	51,894	25,947	25,947	25,947	25,947	25,947
②居住費		26,505	26,505	26,505	11,470	11,470	11,470	0
③食費		44,795	44,795	44,795	42,160	20,150	12,090	9,300
月額合計		149,141	123,194	97,247	79,577	57,567	49,507	35,247

要介護	3	介護保険負担割合			介護負担限度額証をお持ちの方			
		3割負担	2割負担	1割負担	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
①介護保険負担分		85,467	56,978	28,489	28,489	28,489	28,489	28,489
②居住費		26,505	26,505	26,505	11,470	11,470	11,470	0
③食費		44,795	44,795	44,795	42,160	20,150	12,090	9,300
月額合計		156,767	128,278	99,789	82,119	60,109	52,049	37,789

要介護	4	介護保険負担割合			介護負担限度額証をお持ちの方			
		3割負担	2割負担	1割負担	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
①介護保険負担分		92,628	61,752	30,876	30,876	30,876	30,876	30,876
②居住費		26,505	26,505	26,505	11,470	11,470	11,470	0
③食費		44,795	44,795	44,795	42,160	20,150	12,090	9,300
月額合計		163,928	133,052	102,176	84,506	62,496	54,436	40,176

要介護	5	介護保険負担割合			介護負担限度額証をお持ちの方			
		3割負担	2割負担	1割負担	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
①介護保険負担分		99,696	66,464	33,232	33,232	33,232	33,232	33,232
②居住費		26,505	26,505	26,505	11,470	11,470	11,470	0
③食費		44,795	44,795	44,795	42,160	20,150	12,090	9,300
月額合計		170,996	137,764	104,532	86,862	64,852	56,792	42,532

※介護保険制度や負担軽減制度の改正により変更になる場合があります。

※負担軽減制度(介護保険負担限度額認定証など)の詳細は、各自治体にお問い合わせ下さい。

※医療費・嗜好品・散髪代などの費用が別途必要となります。