

サービス利用料金表 〈基本料金〉ユニット型特別養護老人ホーム同朋園(個室)

(1か月あたりの利用料金) ※31日として計算

令和6年6月1日改定

要介護1		介護保険負担割合		
		3割負担	2割負担	1割負担
	①介護保険負担分	83,049	55,366	27,683
	②居住費	62,186	62,186	62,186
	③食費	43,152	43,152	43,152
月額合計		188,387	160,704	133,021

負担限度額認定証をお持ちの方		
第3段階	第2段階	第1段階
27,683	27,683	27,683
40,610	25,420	25,420
20,150	12,090	9,300
88,443	65,193	62,403

要介護2		介護保険負担割合		
		3割負担	2割負担	1割負担
	①介護保険負担分	90,582	60,388	30,194
	②居住費	62,186	62,186	62,186
	③食費	43,152	43,152	43,152
月額合計		195,920	165,726	135,532

負担限度額認定証をお持ちの方		
第3段階	第2段階	第1段階
30,194	30,194	30,194
40,610	25,420	25,420
20,150	12,090	9,300
90,954	67,704	64,914

要介護3		介護保険負担割合		
		3割負担	2割負担	1割負担
	①介護保険負担分	98,766	65,844	32,922
	②居住費	62,186	62,186	62,186
	③食費	43,152	43,152	43,152
月額合計		204,104	171,182	138,260

負担限度額認定証をお持ちの方		
第3段階	第2段階	第1段階
32,922	32,922	32,922
40,610	25,420	25,420
20,150	12,090	9,300
93,682	70,432	67,642

要介護4		介護保険負担割合		
		3割負担	2割負担	1割負担
	①介護保険負担分	106,578	71,052	35,526
	②居住費	62,186	62,186	62,186
	③食費	43,152	43,152	43,152
月額合計		211,916	176,390	140,864

負担限度額認定証をお持ちの方		
第3段階	第2段階	第1段階
35,526	35,526	35,526
40,610	25,420	25,420
20,150	12,090	9,300
96,286	73,036	70,246

要介護5		介護保険負担割合		
		3割負担	2割負担	1割負担
	①介護保険負担分	114,111	76,074	38,037
	②居住費	62,186	62,186	62,186
	③食費	43,152	43,152	43,152
月額合計		219,449	181,412	143,375

負担限度額認定証をお持ちの方		
第3段階	第2段階	第1段階
38,037	38,037	38,037
40,610	25,420	25,420
20,150	12,090	9,300
98,797	75,547	72,757

※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。