

**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)

(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	73,377	48,918	24,459
	②居住費	26,505	26,505	26,505
	③食費	43,152	43,152	43,152
<b>月額合計</b>		<b>143,034</b>	<b>118,575</b>	<b>94,116</b>

介護負担限度額証をお持ちの方		
第3段階	第2段階	第1段階
24,459	24,459	24,459
11,470	11,470	0
20,150	12,090	9,300
<b>56,079</b>	<b>48,019</b>	<b>33,759</b>

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	81,003	54,002	27,001
	②居住費	26,505	26,505	26,505
	③食費	43,152	43,152	43,152
<b>月額合計</b>		<b>150,660</b>	<b>123,659</b>	<b>96,658</b>

介護負担限度額証をお持ちの方		
第3段階	第2段階	第1段階
27,001	27,001	27,001
11,470	11,470	0
20,150	12,090	9,300
<b>58,621</b>	<b>50,561</b>	<b>36,301</b>

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	89,001	59,334	29,667
	②居住費	26,505	26,505	26,505
	③食費	43,152	43,152	43,152
<b>月額合計</b>		<b>158,658</b>	<b>128,991</b>	<b>99,324</b>

介護負担限度額証をお持ちの方		
第3段階	第2段階	第1段階
29,667	29,667	29,667
11,470	11,470	0
20,150	12,090	9,300
<b>61,287</b>	<b>53,227</b>	<b>38,967</b>

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	96,627	64,418	32,209
	②居住費	26,505	26,505	26,505
	③食費	43,152	43,152	43,152
<b>月額合計</b>		<b>166,284</b>	<b>134,075</b>	<b>101,866</b>

介護負担限度額証をお持ちの方		
第3段階	第2段階	第1段階
32,209	32,209	32,209
11,470	11,470	0
20,150	12,090	9,300
<b>63,829</b>	<b>55,769</b>	<b>41,509</b>

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	104,160	69,440	34,720
	②居住費	26,505	26,505	26,505
	③食費	43,152	43,152	43,152
<b>月額合計</b>		<b>173,817</b>	<b>139,097</b>	<b>104,377</b>

介護負担限度額証をお持ちの方		
第3段階	第2段階	第1段階
34,720	34,720	34,720
11,470	11,470	0
20,150	12,090	9,300
<b>66,340</b>	<b>58,280</b>	<b>44,020</b>

※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。