

## 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8月1日改定

要介護		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	①介護保険負担分	73,377	48,918	24,459	24,459	24,459	24,459	24,459
	②居住費	28,365	28,365	28,365	13,330	13,330	13,330	0
	③食費	46,345	46,345	46,345	42,160	20,150	12,090	9,300
<b>月額合計</b>		<b>148,087</b>	<b>123,628</b>	<b>99,169</b>	<b>79,949</b>	<b>57,939</b>	<b>49,879</b>	<b>33,759</b>

要介護		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
2	①介護保険負担分	81,003	54,002	27,001	27,001	27,001	27,001	27,001
	②居住費	28,365	28,365	28,365	13,330	13,330	13,330	0
	③食費	46,345	46,345	46,345	42,160	20,150	12,090	9,300
<b>月額合計</b>		<b>155,713</b>	<b>128,712</b>	<b>101,711</b>	<b>82,491</b>	<b>60,481</b>	<b>52,421</b>	<b>36,301</b>

要介護		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
3	①介護保険負担分	89,001	59,334	29,667	29,667	29,667	29,667	29,667
	②居住費	28,365	28,365	28,365	13,330	13,330	13,330	0
	③食費	46,345	46,345	46,345	42,160	20,150	12,090	9,300
<b>月額合計</b>		<b>163,711</b>	<b>134,044</b>	<b>104,377</b>	<b>85,157</b>	<b>63,147</b>	<b>55,087</b>	<b>38,967</b>

要介護		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
4	①介護保険負担分	96,627	64,418	32,209	32,209	32,209	32,209	32,209
	②居住費	28,365	28,365	28,365	13,330	13,330	13,330	0
	③食費	46,345	46,345	46,345	42,160	20,150	12,090	9,300
<b>月額合計</b>		<b>171,337</b>	<b>139,128</b>	<b>106,919</b>	<b>87,699</b>	<b>65,689</b>	<b>57,629</b>	<b>41,509</b>

要介護		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
5	①介護保険負担分	104,160	69,440	34,720	34,720	34,720	34,720	34,720
	②居住費	28,365	28,365	28,365	13,330	13,330	13,330	0
	③食費	46,345	46,345	46,345	42,160	20,150	12,090	9,300
<b>月額合計</b>		<b>178,870</b>	<b>144,150</b>	<b>109,430</b>	<b>90,210</b>	<b>68,200</b>	<b>60,140</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。