

和楽ホーム利用料金表

特別養護老人ホーム（多床室）

(単位:円)

		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
サービス利用に係る自己負担額		572	642	713	783	851
日常生活継続支援加算				38		
栄養マネジメント加算				15		
個別機能訓練加算				13		
精神科医師定期指導加算	介護保険分			6		
看護体制加算				13		
夜勤職員配置加算				14		
口腔機能維持管理加算				1		
介護職員処遇改善加算		41	45	49	53	58
食費（日額）	第1段階			300		
	第2段階			390		
	第3段階			650		
	第4段階			1,380		
居住費（日額）	第1段階			0		
	第2段階			370		
	第3段階			370		
	第4段階			840		
利用料合計（日額）目安	第1段階	1,013	1,087	1,162	1,236	1,309
	第2段階	1,473	1,547	1,622	1,696	1,769
	第3段階	1,733	1,807	1,882	1,956	2,029
	第4段階	2,933	3,007	3,082	3,156	3,229
月額利用料（30日）目安	第1段階	30,390	32,610	34,860	37,080	39,270
	第2段階	44,190	46,410	48,660	50,880	53,070
	第3段階	51,990	54,210	56,460	58,680	60,870
	第4段階	87,990	90,210	92,460	94,680	96,870

利用者負担段階については、下記をご覧ください。

(1) 特別養護老人ホーム
(2) ショートステイとも、

理美容サービス、預り金管理サービス、嗜好品、クラブ参加費などは、ご利用に応じて別途かかります。

日用品パック

①200円/1日

6,000円/30日

②150円/1日

4,500円/30日

③105円/1日

3,150円/30日

○利用者負担段階

段 階	対 象	自己負担上限額
第1段階	◎市町村民税世帯非課税で、老齢福祉年金を受給されている方 ◎生活保護を受けている方	15,000
第2段階	◎市町村民税世帯非課税で 課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方	15,000
第3段階	◎市長村民税世帯非課税で 利用者負担第2段階以外の方 (課税年金収入が80万円超266万未満の人など)	24,600
第4段階	上記以外の方（世帯課税者）	

高額介護サービス費

介護保険サービスに利用に際し、1ヶ月あたりの1割の自己負担の額が上記の上限額を超えた場合に、その差額（表中の介護保険分との差額です）が払い戻されます。