

特別養護老人ホーム 寿楽園 料金表（30日の場合）

◆ユニット型個室料金（介護保険負担割合が2割の場合）

※利用者負担第1～4段階とは、所得に応じた利用料金の減額区分です。詳しくはご相談ください。
※各種加算として、「個別機能訓練加算」「日常生活継続支援加算」「口腔衛生管理体制加算」「栄養マネジメント加算」「看護体制加算」「夜勤職員配置加算」「介護処遇改善加算」を加算した金額です。

要介護1の場合

ア. 介護保険自己負担額		イ. 食費＋居住費		月額費用計
		利用者負担第1段階	9,000円 (300円) × 30日	57,058円
48,058円	+	利用者負担第2段階	36,300円 (390円+820円) × 30日	84,358円
		利用者負担第3段階	58,800円 (650円+1,310円) × 30日	106,858円
		利用者負担第4段階	100,500円 (1,380円+1,970円) × 30日	148,558円

要介護2の場合

ア. 介護保険自己負担額		イ. 食費＋居住費		月額費用計
		利用者負担第1段階	9,000円 (300円) × 30日	61,292円
52,292円	+	利用者負担第2段階	36,300円 (390円+820円) × 30日	88,592円
		利用者負担第3段階	58,800円 (650円+1,310円) × 30日	111,092円
		利用者負担第4段階	100,500円 (1,380円+1,970円) × 30日	152,792円

要介護3の場合

ア. 介護保険自己負担額		イ. 食費＋居住費		月額費用計
		利用者負担第1段階	9,000円 (300円) × 30日	65,804円
56,804円	+	利用者負担第2段階	36,300円 (390円+820円) × 30日	93,104円
		利用者負担第3段階	58,800円 (650円+1,310円) × 30日	115,604円
		利用者負担第4段階	100,500円 (1,380円+1,970円) × 30日	157,304円

要介護4の場合

ア. 介護保険自己負担額		イ. 食費＋居住費		月額費用計
		利用者負担第1段階	9,000円 (300円) × 30日	69,998円
60,998円	+	利用者負担第2段階	36,300円 (390円+820円) × 30日	97,298円
		利用者負担第3段階	58,800円 (650円+1,310円) × 30日	119,798円
		利用者負担第4段階	100,500円 (1,380円+1,970円) × 30日	161,498円

要介護5の場合

ア. 介護保険自己負担額		イ. 食費＋居住費		月額費用計
		利用者負担第1段階	9,000円 (300円) × 30日	74,192円
65,192円	+	利用者負担第2段階	36,300円 (390円+820円) × 30日	101,492円
		利用者負担第3段階	58,800円 (650円+1,310円) × 30日	123,992円
		利用者負担第4段階	100,500円 (1,380円+1,970円) × 30日	165,692円