

## 料金表

令和3年4月1日改定

この施設は、老人福祉法に定める有料老人ホームであり、介護保険の指定を受けた指定介護保険施設なので、介護費用は介護保険を適用します。

ご負担いただく日額費用は次の通りです。(介護負担割合 1割負担)

区分	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他
部屋代	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
食事	食材費	800	800	800	800	800	800	800
	栄養管理	700	700	700	700	700	700	700
共用管理費	580	580	580	580	580	580	580	580
基準寝具料	63	63	63	63	63	63	63	63
小計	3,643	3,643	3,643	3,643	3,643	3,643	3,643	3,643
介護保険料	182	311	538	604	674	738	807	
介護費用								2,000
合計	3,825	3,954	4,181	4,247	4,317	4,381	4,450	5,643

ご負担いただく日額費用は次の通りです。(介護負担割合 2割負担)

区分	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他
部屋代	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
食事	食材費	800	800	800	800	800	800	800
	栄養管理	700	700	700	700	700	700	700
共用管理費	580	580	580	580	580	580	580	580
基準寝具料	63	63	63	63	63	63	63	63
小計	3,643	3,643	3,643	3,643	3,643	3,643	3,643	3,643
介護保険料	364	622	1,076	1,208	1,348	1,476	1,614	
介護費用								2,000
合計	4,007	4,265	4,719	4,851	4,991	5,119	5,257	5,643

ご負担いただく日額費用は次の通りです。(介護負担割合 3割負担)

自己負担小計	3,643	3,643	3,643	3,643	3,643	3,643	3,643	3,643
介護保険料	546	933	1,614	1,812	2,022	2,214	2,421	介護費2,000
合計	4,246	4,666	5,428	5,638	5,863	6,070	6,292	3,843

ご負担いただく月額費用は次の通りです。(1割負担30日平均で試算)

区分	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他
部屋代	45,000	45,000	45,000	45,000	45,000	45,000	45,000	45,000
食事	食材費	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000
	栄養管理	21,000	21,000	21,000	21,000	21,000	21,000	21,000
共用管理費	17,400	17,400	17,400	17,400	17,400	17,400	17,400	17,400
基準寝具料	1,890	1,890	1,890	1,890	1,890	1,890	1,890	1,890
小計	109,290	109,290	109,290	109,290	109,290	109,290	109,290	109,290
介護保険料 一割負担額	5,460	9,330	16,140	18,120	20,220	22,140	24,210	
介護費用								6,000
合計	114,750	118,620	125,430	127,410	129,510	131,430	133,500	115,290