

介護老人福祉施設 エルダーみずほ(入所) 利用料金表

この料金表は、当施設の標準的な料金(該当加算項目を含む)を表にしたものです。

H30. 4. 1～

《個室の場合》

(単位:円) 実際の料金は数十円単位で誤差が出る事があります。ご了承下さい。

介護保険制度による利用料						
要介護度	介護保険 1割負担額	居住費	食費	1日利用料合計		月額合計
						31日
要介護1	712			第1段階	1,332	41,383
				" 2 "	1,522	47,273
				" 3 "	2,182	67,733
				" 4 "	3,242	100,593
要介護2	787			第1段階	1,407	43,708
				" 2 "	1,597	49,598
				" 3 "	2,257	70,058
				" 4 "	3,317	102,918
要介護3	864	第1段階 = 320 第2段階 = 420 第3段階 = 820 第4段階 = 1150	第1段階 = 300 第2段階 = 390 第3段階 = 650 第4段階 = 1380	第1段階	1,484	46,095
				" 2 "	1,674	51,985
				" 3 "	2,334	72,445
				" 4 "	3,394	105,305
要介護4	939			第1段階	1,559	48,420
				" 2 "	1,749	54,310
				" 3 "	2,409	74,770
				" 4 "	3,469	107,630
要介護5	1,011			第1段階	1,631	50,652
				" 2 "	1,821	56,542
				" 3 "	2,481	77,002
				" 4 "	3,541	109,862

(注:口腔機能維持管理体制加算31円は一月あたりの加算となりますので、月額合計欄にて含めています。)

※ 被爆者健康手帳をお持ちの方については『介護保険1割負担金額』の負担はありませんが、食費・居住費については負担して頂くこととなります。

<被爆者健康手帳をお持ちの料金(個室)>

負担段階	1日の食費+居住費	31日の食費+居住費
第1段階の方	620	19,220
第2段階の方	810	25,110
第3段階の方	1,470	45,570
第4段階の方	2,530	78,430