

# 地域密着型介護老人福祉施設 サンク・ド・滑石 利用料金表 (R6.4~)

この料金表は、当施設の基本サービス費＋各加算料金を表にしたものです。

別添①

《入所の場合》 (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<br>一割負担額 | 居住費           | 食費             | 1割負担    |       | 2割負担<br>31日 | 3割負担<br>31日 |         |
|              |               |               |                | 1日利用料合計 | 31日   |             |             |         |
| 要介護1         | 895           | 第1段階＝<br>820  | 第1段階＝<br>300   | 第1段階    | 2,015 | 62,577      | 162,583     | 190,328 |
|              |               |               |                | ＼ 2 ＼   | 2,105 | 65,367      |             |         |
|              |               |               |                | ＼ 3 ①   | 2,855 | 88,617      |             |         |
|              |               |               |                | ＼ 3 ②   | 3,565 | 110,627     |             |         |
|              |               |               |                | ＼ 4     | 4,346 | 134,838     |             |         |
| 要介護2         | 976           | 第2段階＝<br>820  | 第2段階＝<br>390   | 第1段階    | 2,096 | 65,088      | 167,605     | 197,861 |
|              |               |               |                | ＼ 2 ＼   | 2,186 | 67,878      |             |         |
|              |               |               |                | ＼ 3 ①   | 2,936 | 91,128      |             |         |
|              |               |               |                | ＼ 3 ②   | 3,646 | 113,138     |             |         |
|              |               |               |                | ＼ 4     | 4,427 | 137,349     |             |         |
| 要介護3         | 1,062         | 第3段階＝<br>1310 | 第3段階①＝<br>650  | 第1段階    | 2,182 | 67,754      | 172,937     | 205,859 |
|              |               |               |                | ＼ 2 ＼   | 2,272 | 70,544      |             |         |
|              |               |               |                | ＼ 3 ①   | 3,022 | 93,794      |             |         |
|              |               |               |                | ＼ 3 ②   | 3,732 | 115,804     |             |         |
|              |               |               |                | ＼ 4     | 4,513 | 140,015     |             |         |
| 要介護4         | 1,146         | 第4段階＝<br>2006 | 第3段階②＝<br>1360 | 第1段階    | 2,266 | 70,358      | 178,033     | 213,671 |
|              |               |               |                | ＼ 2 ＼   | 2,356 | 73,148      |             |         |
|              |               |               |                | ＼ 3 ①   | 3,106 | 96,398      |             |         |
|              |               |               |                | ＼ 3 ②   | 3,816 | 118,408     |             |         |
|              |               |               |                | ＼ 4     | 4,597 | 142,619     |             |         |
| 要介護5         | 1,226         |               | 第4段階＝<br>1445  | 第1段階    | 2,346 | 72,838      | 180,470     | 221,111 |
|              |               |               |                | ＼ 2 ＼   | 2,436 | 75,628      |             |         |
|              |               |               |                | ＼ 3 ①   | 3,186 | 98,878      |             |         |
|              |               |               |                | ＼ 3 ②   | 3,896 | 120,888     |             |         |
|              |               |               |                | ＼ 4     | 4,677 | 145,099     |             |         |

※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>

| 負担段階    | 1日の食費＋居住費 | (1日の食費＋居住費)×+31日 |
|---------|-----------|------------------|
| 第1段階の方  | 1,120     | 34,720           |
| 第2段階の方  | 1,210     | 37,510           |
| 第3段階①の方 | 1,960     | 60,760           |
| 第3段階②の方 | 2,670     | 82,770           |
| 第4段階の方  | 3,451     | 106,981          |