

地域密着型介護老人福祉施設 サンク・ド・滑石 利用料金表 (R6.6~)

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 一割負担額	居住費	食費	1割負担		2割負担 31日	3割負担 31日	
				1日利用料合計	31日			
要介護1	906	第1段階＝ 820	第1段階＝ 300	第1段階	2,026	62,918	163,265	191,351
				〃 2 〃	2,116	65,708		
				〃 3 〃 ①	2,866	88,958		
				〃 3 〃 ②	3,576	110,968		
				〃 4 〃	4,357	135,179		
要介護2	988	第2段階＝ 820	第2段階＝ 390	第1段階	2,108	65,460	168,349	198,977
				〃 2 〃	2,198	68,250		
				〃 3 〃 ①	2,948	91,500		
				〃 3 〃 ②	3,658	113,510		
				〃 4 〃	4,439	137,721		
要介護3	1,075	第3段階＝ 1310	第3段階①＝ 650	第1段階	2,195	68,157	173,743	207,068
				〃 2 〃	2,285	70,947		
				〃 3 〃 ①	3,035	94,197		
				〃 3 〃 ②	3,745	116,207		
				〃 4 〃	4,526	140,418		
要介護4	1,160	第4段階＝ 2006	第3段階②＝ 1360	第1段階	2,280	70,792	178,901	214,973
				〃 2 〃	2,370	73,582		
				〃 3 〃 ①	3,120	96,832		
				〃 3 〃 ②	3,830	118,842		
				〃 4 〃	4,611	143,053		
要介護5	1,241			第1段階	2,361	73,303	181,400	222,506
				〃 2 〃	2,451	76,093		
				〃 3 〃 ①	3,201	99,343		
				〃 3 〃 ②	3,911	121,353		
				〃 4 〃	4,692	145,564		

※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