

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。

R8. 6. 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	699			第1段階	1,379	46,753
				" 2 "	1,569	52,643
				" 3(1) "	2,229	73,103
				" 3(2) "	2,939	95,113
				" 4 "	3,525	113,279
要介護2	770	第1段階 = 380 第2段階 = 480 第3(1)段階 = 880 第3(2)段階 = 880 第4段階 = 1,231	第1段階 = 300 第2段階 = 390 第3(1)段階 = 650 第3(2)段階 = 1,360 第4段階 = 1,595	第1段階	1,450	49,341
				" 2 "	1,640	55,231
				" 3(1) "	2,300	75,691
				" 3(2) "	3,010	97,701
				" 4 "	3,596	115,867
要介護3	844			第1段階	1,524	52,040
				" 2 "	1,714	57,930
				" 3(1) "	2,374	78,390
				" 3(2) "	3,084	100,400
				" 4 "	3,670	118,566
要介護4	915			第1段階	1,595	54,627
				" 2 "	1,785	60,517
				" 3(1) "	2,445	80,977
				" 3(2) "	3,155	102,987
				" 4 "	3,741	121,153
要介護5	985			第1段階	1,665	57,178
				" 2 "	1,855	63,068
				" 3(1) "	2,515	83,528
				" 3(2) "	3,225	105,538
				" 4 "	3,811	123,704

(注:口腔衛生管理加算91円、個別機能訓練加算Ⅱ20円、科学的推進体制加算41円、生産性向上推進体制加算10円、介護職員処遇改善加算(所定単位の17.6%)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	680	21,080
第2段階	870	26,970
第3(1)段階	1,530	47,430
第3(2)段階	2,240	69,440
第4段階	2,826	87,606