地域密着型介護老人福祉施設　サンク･ド･滑石　　利用料金表（R8.8～）

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 1日利用料合計		31日	2割負担 31日	3割負担 31日
要介護1	917	第1段階＝ 880	第1段階＝ 300	第1段階	2,097	65,119	170,457	198,884
				〃2〃	2,187	67,909		
				〃3〃①	2,967	92,089		
				〃3〃②	3,807	118,129		
				〃4〃	4,578	142,030		
要介護2	1,002	第2段階＝ 880	第2段階＝ 390	第1段階	2,182	67,754	175,727	206,789
				〃2〃	2,272	70,544		
				〃3〃①	3,052	94,724		
				〃3〃②	3,892	120,764		
				〃4〃	4,663	144,665		
要介護3	1,091	第3段階①＝ 1370	第3段階①＝ 680	第1段階	2,271	70,513	181,245	215,066
				〃2〃	2,361	73,303		
				〃3〃①	3,141	97,483		
				〃3〃②	3,981	123,523		
		第3段階②＝ 1470	第3段階②＝ 1420	〃4〃	4,752	147,424		
要介護4	1,178			第1段階	2,358	73,210	186,527	223,157
				〃2〃	2,448	76,000		
				〃3〃①	3,228	100,180		
		第4段階＝ 2066	第4段階＝ 1595	〃3〃②	4,068	126,220		
				〃4〃	4,839	150,121		
要介護5	1,262			第1段階	2,442	75,814	186,422	230,969
				〃2〃	2,532	78,604		
				〃3〃①	3,312	102,784		
				〃3〃②	4,152	128,824		
				〃4〃	4,923	152,725		

※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	1,180	36,580
第2段階の方	1,270	39,370
第3段階①の方	2,050	63,550
第3段階②の方	2,790	86,490
第4段階の方	3,661	113,491