

特別養護老人ホーム寿光園 利用料金表

※介護保険負担割合 1 割負担の方の場合

令和4年10月1日現在 (単位 円)

介護度	介護保険負担限度額段階 ※1	ご利用の場合の自己負担額合計 (1ヶ月の目安)		内 訳			
				施設介護サービス費 ※2	食費	居住費	
						多床室	従来型個室
日	日	日	日				
要介護 1	第 1 段階	29,304	38,904	677	300	0	320
	第 2 段階	43,104	44,604		390	370	420
	第 3 段階①	50,904	64,404		650	370	820
	第 3 段階②	72,204	85,704		1,360	370	820
	第 4 段階	89,304	98,784		1,445	855	1,171
要介護 2	第 1 段階	31,500	41,100	750	300	0	320
	第 2 段階	45,300	46,800		390	370	420
	第 3 段階①	53,100	66,660		650	370	820
	第 3 段階②	74,400	87,900		1,360	370	820
	第 4 段階	91,500	100,980		1,445	855	1,171
要介護 3	第 1 段階	33,791	43,391	826	300	0	320
	第 2 段階	47,591	49,091		390	370	420
	第 3 段階①	55,391	68,891		650	370	820
	第 3 段階②	76,691	90,191		1,360	370	820
	第 4 段階	93,791	103,271		1,445	855	1,171
要介護 4	第 1 段階	35,986	45,586	900	300	0	320
	第 2 段階	49,786	51,286		390	370	420
	第 3 段階①	57,586	71,086		650	370	820
	第 3 段階②	78,886	92,386		1,360	370	820
	第 4 段階	95,986	105,466		1,445	855	1,171
要介護 5	第 1 段階	38,148	47,748	971	300	0	320
	第 2 段階	51,948	53,448		390	370	420
	第 3 段階①	59,748	73,248		650	370	820
	第 3 段階②	81,048	94,548		1,360	370	820
	第 4 段階	98,148	107,628		1,445	855	1,171

※ 1 「介護保険負担限度額段階」については、課税状況や年金収入、資産の状況に応じて5段階に区分されており、市町村への申請により段階が決定されます。詳しい内容については市町村へお尋ねください。

※ 2 「施設介護サービス費」については、1割負担の方を例示しておりますが、一定以上の所得がある方は2割又は3割負担になります。(介護保険負担割合証をご確認ください。)

※ 1ヶ月の利用料は、30日で計算しております。自己負担額合計は端数処理等により若干の差が生じています。

※ 状況により次の加算が追加される場合があります。

- ・初期加算 (30円/日 30日限度) ・入院・外泊時加算 (246円/日 月6日限度)
- ・看取り介護加算 (72円/日…死亡日45日前～31日、144円/日…死亡日30日前～4日前、680円/日…死亡日々日・前日、1,280円/日…死亡日)
- ・若年性認知症利用者受入加算 (120円/日)

※ その他の費用…理容費：実費、レクリエーション・クラブ活動：材料代等の実費

※ その他ご利用者の希望される特別な食事、希望外出、固有の日用品、レクリエーション活動費等については実費自己負担となります。