

# 特別養護老人ホームまほろば 料金表

\* 1カ月(30日)当たりの金額(1割負担の場合)

2024/8/1

	ユニット型					従来型個室					多床室				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護費	¥25,761	¥28,253	¥30,924	¥33,453	¥35,911	¥22,698	¥25,190	¥27,790	¥30,283	¥32,470	¥22,698	¥25,190	¥27,790	¥30,283	¥32,470
①おやつ						¥3,000									
②喫茶代						¥2,000									
③事務費						¥1,500									
第4段階	④食費	¥48,000									¥45,000				
	⑤滞在費	¥90,000									¥27,450				
月額	¥170,261	¥172,753	¥175,424	¥177,953	¥180,411	¥111,128	¥113,620	¥116,220	¥118,713	¥120,900	¥101,648	¥104,140	¥106,740	¥109,233	¥111,420
第3段階 ②	④食費					¥40,800									
	⑤滞在費	¥41,100									¥12,900				
月額	¥114,161	¥116,653	¥119,324	¥121,853	¥124,311	¥96,398	¥98,890	¥101,490	¥103,983	¥106,170	¥82,898	¥85,390	¥87,990	¥90,483	¥92,670
第3段階 ①	④食費					¥19,500									
	⑤滞在費	¥41,100									¥12,900				
月額	¥92,861	¥95,353	¥98,024	¥100,553	¥103,011	¥75,098	¥77,590	¥80,190	¥82,683	¥84,870	¥61,598	¥64,090	¥66,690	¥69,183	¥71,370
第2段階	④食費					¥11,700									
	⑤滞在費	¥26,400									¥12,900				
月額	¥70,361	¥72,853	¥75,524	¥78,053	¥80,511	¥55,298	¥57,790	¥60,390	¥62,883	¥65,070	¥53,798	¥56,290	¥58,890	¥61,383	¥63,570
第1段階	④食費					¥9,000									
	⑤滞在費	¥26,400									¥0				
月額	¥67,661	¥70,153	¥72,824	¥75,353	¥77,811	¥49,598	¥52,090	¥54,690	¥57,183	¥59,370	¥38,198	¥40,690	¥43,290	¥45,783	¥47,970

\* 介護費にはサービス提供体制強化加算Ⅱ、看護体制加算Ⅰ・Ⅱ、夜勤職員配置加算、処遇改善加算Ⅱ、口腔衛生管理加算、協力医療機関連携加算、科学的介護推進体制加算を含む。

\* 上記金額はあくまで目安です。この他、状況に応じて加算料金が発生する場合があります。その場合、処遇改善加算の金額も変更になります。

\* 特定入所者介護サービス費(負担の限度額)

第1段階 市民税世帯非課税で老齢福祉年金を受給されている方など

第2段階 市民税世帯非課税で合計所得金額と年金収入額の合計が80万円以下の方など

第3段階① 市民税世帯非課税で合計所得金額と年金収入額の合計が80万円以上120万円以下の方など

第3段階② 市民税世帯非課税で第1段階・第2段階・第3段階①に該当されない方など

上記に該当する場合でも、世帯を別にしている配偶者が市民税の課税者である場合や、預貯金等の金額が1000万円(ご夫婦の場合は配偶者と合わせて2000万円)を超える場合には、特定入所者介護サービス費の支給対象となりません。(生活保護を受給されている方は除きます。)

\* 上記表中以外の介護保険外利用料についても必要に応じて、実費負担いただきます。

\* 介護保険上の計算により実際のお支払時には、1円単位の誤差が生じる場合があります。

\* 介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて負担額を変更します。