

# 特別養護老人ホーム 天橋の郷 1ヶ月あたりの利用料金表（目安）

【ユニット型個室（70床）】

平成31年4月1日

世帯収入目安（年間）	負担段階	①介護サービス費	②居住費	③食費	④利用者負担額 (①+②+③=④)
生活保護世帯（無収入）	第1段階				基本적으로ご利用いただけません
80万円以下	第2段階	15,000円	25,000円	12,000円	52,000円
80万円以上160万円以下	第3段階	24,600円	40,000円	20,000円	84,600円
160万円以上（課税世帯）	第4段階（一般）	44,400円	60,000円	42,000円	146,400円
現役並み所得相当	第4段階（現役並所得）	44,400円	60,000円	42,000円	146,400円

※ 要介護度によって利用者負担額が多少前後します。

※ 上記金額以外にかかる費用

・ おやつ代（食事の合間等におやつや飲み物を飲食いただけます） 1日につき 100円

・ 通帳管理費（施設に年金・通帳の管理を託された場合） 月 3,000円

※ ①介護サービス費 1割負担の表示は、上限額を表示しています。

→要介護度認定により上限額に達しない場合があります。

※ 課税世帯（第4段階 一般）で280万円以上の収入がある場合は、介護負担費上限額での計算となります。

※ 現役並み所得相当とは、課税所得145万円以上です。

→ただし、課税所得145万円以上でも、同一世帯内の第1号被保険者の収入が、1人のみの場合は383万円、

2人以上で520万円に満たない場合は一般となります。

※ 預貯金が1000万円以上あるなど資産がある場合は、非課税世帯であっても課税世帯での利用料金となります。