

特別養護老人ホーム 与謝の園 料金表

(1ヵ月を31日として計算)

第4段階	要介護3	要介護4	要介護5
居住費	¥64,170		
食費	¥44,795		
合計金額 (負担割合1割の場合)	¥136,670	¥138,871	¥141,010
介護保険負担限度額認定 第3段階②	要介護3	要介護4	要介護5
居住費	¥40,610		
食費	¥42,160		
合計金額 (負担割合1割の場合)	¥112,459	¥114,660	¥116,799
介護保険負担限度額認定 第3段階①	要介護3	要介護4	要介護5
居住費	¥40,610		
食費	¥20,150		
合計金額 (負担割合1割の場合)	¥90,449	¥92,650	¥94,789
介護保険負担限度額認定 第2段階	要介護3	要介護4	要介護5
居住費	¥25,420		
食費	¥12,090		
合計金額 (負担割合1割の場合)	¥67,199	¥69,400	¥71,539
介護保険負担限度額認定 第1段階	要介護3	要介護4	要介護5
居住費	¥25,420		
食費	¥9,300		
合計金額 (負担割合1割の場合)	¥64,409	¥66,610	¥68,749

※上記金額は現在(R6年4月1日)の介護保険法を基に計算しております。目安として参照下さい。

※上記の合計金額には下記の加算は入れておりません。

初期加算、介護職員等処遇改善加算、看取り介護加算、その他新設の加算等

※利用者負担第1段階～第3段階の方が、居住費及び食費の軽減措置を受けるには、市町村が発行する

『介護保険負担限度額認定証』等が必要となります。

※利用者負担第4段階の方は、介護費(1割負担)に対する『高額介護サービス費』は適用されません

※社会福祉法人北星会は「社会福祉法人減免制度」対象施設です。

※医療費や理美容代などは別途ご負担いただくこととなります。