

特別養護老人ホーム 与謝の園 料金表

(1ヵ月を30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(2066円/日)	¥61,980		
食費(1445円/日)	¥43,350		
合計利用料金 (負担割合1割の場合)	¥135,608	¥137,738	¥139,808
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(1370円/日)	¥41,100		
食費(1360円/日)	¥40,800		
合計利用料金 (負担割合1割の場合)	¥112,178	¥114,308	¥116,378
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(1370円/日)	¥41,100		
食費(650円/日)	¥19,500		
合計利用料金 (負担割合1割の場合)	¥90,878	¥93,008	¥95,078
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(880円/日)	¥26,400		
食費(390円/日)	¥11,700		
合計利用料金 (負担割合1割の場合)	¥68,378	¥70,508	¥72,578
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(880円/日)	¥26,400		
食費(300円/日)	¥9,000		
合計利用料金 (負担割合1割の場合)	¥65,678	¥67,808	¥69,878

※上記金額は現在(令和6年8月1日)の介護保険法を基に計算しております。

※上記の合計利用料金は基本料、各種加算、居住費、食費の合計です。目安として参照下さい。

※上記の合計利用料金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、療養食加算

※加算の項目の増加・減少等により料金に変更が生じます。

※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(診療費や薬代)や理美容代などは別途ご負担いただくこととなります。