

特別養護老人ホームかたやなぎ 料金表

2019.10.1

	介護サービス費			自費分			1ヶ月合計金額(目安)		
	介護費用 1割負担額	介護費用 2割負担額	介護費用 3割負担額	介護保険負 担限度額段 階	居住費 30日計算	食費 30日計算	介護サービス 費1割負担の 場合	介護サービス 費2割負担の 場合	介護サービス 費3割負担の 場合
	月)円	月)円	月)円		月)円	月)円	月)円	月)円	月)円
要介護1	22,469	44,937	67,405	第1段階	24,600	9,000	56,069		
				第2段階	24,600	11,700	58,769		
				第3段階	39,300	19,500	81,269		
				第4段階以上	60,180	44,700	127,349	149,817	172,285
要介護2	24,676	49,352	74,028	第1段階	24,600	9,000	58,276		
				第2段階	24,600	11,700	60,976		
				第3段階	39,300	19,500	83,476		
				第4段階以上	60,180	44,700	129,556	154,232	178,908
要介護3	27,081	54,162	81,243	第1段階	24,600	9,000	60,681		
				第2段階	24,600	11,700	63,381		
				第3段階	39,300	19,500	85,881		
				第4段階以上	60,180	44,700	131,961	159,042	186,123
要介護4	29,321	58,642	87,963	第1段階	24,600	9,000	62,921		
				第2段階	24,600	11,700	65,621		
				第3段階	39,300	19,500	88,121		
				第4段階以上	60,180	44,700	134,201	163,522	192,843
要介護5	31,529	63,057	94,585	第1段階	24,600	9,000	65,129		
				第2段階	24,600	11,700	67,829		
				第3段階	39,300	19,500	90,329		
				第4段階以上	60,180	44,700	136,409	167,937	199,465

※上記の1か月当たりの利用料は30日で計算しています。

※栃木市の地域区分単価は1単位当たり10.14円になります。

※介護サービス費に含まれる加算等は変更する場合があります。その都度ご案内致しますのでご了承ください。

※その他、日常生活費として以下の項目がございます。若干変更する場合がありますがご了承ください。

預り金管理費	1000円/月	おこづかい預かり、各種支払等代行
口腔関連費	実費	歯ブラシ、歯磨き粉、義歯洗浄剤など
嗜好品費	実費	入居者の希望による購入、出前など
日用品費	実費	居室で使用するティッシュなど
理美容費	実費	ヘアークット代
教養娯楽費	実費	クラブ活動などでかかった材料費など
おむつ代	—	おむつ、パット代は介護費用に含まれています。
衣料品費	実費	当施設では、おむつ外しに取り組み、できるかぎりトイレでの排泄を推進しています。必要な方は、ストレッチ性の高いパンツとパットを使用しており、パンツは施設推奨の物をご購入いただく予定でおります。ご了解ください。
特殊電気代	50円/1日・1台	居室にてテレビ、加湿をご利用の場合の電気代。テレビはリビングに共用の物がございます。
外部医療機関受診費用	実費	日常の体調管理は施設の契約医師が行います。その他、個別の医療機関受診は実費となります。