

特別養護老人ホームかたやなぎ 料金表

2018.8.1

	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	20,954	41,907	62,860	第1段階	24,600	9,000	54,554		
				第2段階	24,600	11,700	57,254		
				第3段階	39,300	19,500	79,754		
				第4段階以上	59,100	44,700	124,754	145,707	166,660
要介護 2	23,160	46,320	69,480	第1段階	24,600	9,000	56,760		
				第2段階	24,600	11,700	59,460		
				第3段階	39,300	19,500	81,960		
				第4段階以上	59,100	44,700	126,960	150,120	173,280
要介護 3	25,565	51,130	76,695	第1段階	24,600	9,000	59,165		
				第2段階	24,600	11,700	61,865		
				第3段階	39,300	19,500	84,365		
				第4段階以上	59,100	44,700	129,365	154,930	180,495
要介護 4	27,773	55,545	83,318	第1段階	24,600	9,000	61,373		
				第2段階	24,600	11,700	64,073		
				第3段階	39,300	19,500	86,573		
				第4段階以上	59,100	44,700	131,573	159,345	187,118
要介護 5	29,980	59,960	89,940	第1段階	24,600	9,000	63,580		
				第2段階	24,600	11,700	66,280		
				第3段階	39,300	19,500	88,780		
				第4段階以上	59,100	44,700	133,780	163,760	193,740

※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に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	ヘアカット代
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あります。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。