

介護老人福祉施設 さいたまほほえみの里 介護度別料金表

R2.6.1現在

		施設利用一部負担 ※1	居住費(日)※2		食費(日)※2		日用品費※3	1日当たりの費用	1ヶ月費用 (30.4日)
要介護1	1割	848	第1段階	820	第1段階	300	300	2,268	68,947
			第2段階	820	第2段階	390		2,358	71,683
			第3段階	1,310	第3段階	650		3,108	94,483
			第4段階以上	2,393	第4段階以上	1,392		4,933	149,963
	2割	1,696	2,393		1,392			5,781	175,742
3割	2,544	6,629						201,522	
要介護2	1割	928	第1段階	820	第1段階	300		2,348	71,379
			第2段階	820	第2段階	390		2,438	74,115
			第3段階	1,310	第3段階	650		3,188	96,915
			第4段階以上	2,393	第4段階以上	1,392		5,013	152,395
	2割	1,856	2,393		1,392			5,941	180,606
3割	2,784	6,869						208,818	
要介護3	1割	1,015	第1段階	820	第1段階	300		2,435	74,024
			第2段階	820	第2段階	390		2,525	76,760
			第3段階	1,310	第3段階	650		3,275	99,560
			第4段階以上	2,393	第4段階以上	1,392		5,100	155,040
	2割	2,030	2,393		1,392			6,115	185,896
3割	3,044	7,129						216,722	
要介護4	1割	1,096	第1段階	820	第1段階	300		2,516	76,486
			第2段階	820	第2段階	390		2,606	79,222
			第3段階	1,310	第3段階	650	3,356	102,022	
			第4段階以上	2,393	第4段階以上	1,392	5,181	157,502	
	2割	2,192	2,393		1,392		6,277	190,821	
3割	3,288	7,373					224,139		
要介護5	1割	1,175	第1段階	820	第1段階	300	2,595	78,888	
			第2段階	820	第2段階	390	2,685	81,624	
			第3段階	1,310	第3段階	650	3,435	104,424	
			第4段階以上	2,393	第4段階以上	1,392	5,260	159,904	
	2割	2,350	2,393		1,392		6,435	195,624	
3割	3,525	7,610					231,344		

※1 施設利用一部負担には、施設サービス費以外に栄養マネジメント加算(14単位)夜勤職員配置加算Ⅱ(18単位)

日常生活継続支援加算Ⅱ(46単位)介護職員処遇改善加算Ⅰ(8.3%)介護職員特定処遇改善加算Ⅰ(2.7%)地域加算(10.68%)が含まれております。

※2 第1～第3段階は、負担限度額認定、結果により区別されます。尚、保険者(各市町村)への申請が必要になります。

※3 介護負担割合はご利用者様により異なります。負担割合証の提示をお願いいたします。

※4 日用品費 歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ等となり 別途依頼締結が必要になります

高額介護サービス費は、施設利用一部負担額(月額)が下記の金額を超えた場合申請により払い戻されます。(申請はご家族様が各自治体に行ってください)

第1段階15,000円 第2段階15,000円 第3段階24,600円 第4段階①37,200円 ②現役並み所得44,400円

注1 その他の費用 理美容代(1850円～)・医療費(診察代・お薬代)・特別な行事等の実費

上記料金は参考金額です。詳細は相談員にご確認ください。