

【 介護老人福祉施設 健寿園 利用料金表 2.3割負担 】

2024年4月1日改訂

要介護区分	負担割合	保険給付対象分 ※1	食費 (1日)	居住費 (1日)	日用品費 (1日)	金銭管理費 (1ヵ月)	その他の費用	合計	
								1日あたり	30日あたり
要介護1	2割負担	1,510 円	1,645 円	855 円	300円	500円 (月額)	・理美容費	4,310 円	129,800 円
	3割負担	2,265 円						5,065 円	152,450 円
要介護2	2割負担	1,674 円	1,645 円	855 円			・行事参加費	4,474 円	134,720 円
	3割負担	2,551 円						・希望特別食	5,351 円
要介護3	2割負担	1,841 円	1,645 円	855 円			・通院サービス費	4,641 円	139,730 円
	3割負担	2,761 円						・その他	5,561 円
要介護4	2割負担	2,003 円	1,645 円	855 円			注)「その他の 費用」は合計 額に含まれて いません。	4,803 円	144,590 円
	3割負担	3,004 円						5,804 円	174,620 円
要介護5	2割負担	2,163 円	1,645 円	855 円				4,963 円	149,390 円
	3割負担	3,245 円						6,045 円	181,850 円

※1 「保険給付対象分」は、施設利用料(介護サービス施設サービス費(Ⅱ))及び加算(日常生活継続支援加算(Ⅰ)・看護体制加算(Ⅰ)・栄養マネジメント強化勤職員配置加算Ⅰ・介護職員処遇改善加算Ⅰ・特定処遇改善加算Ⅰ・介護職員等ベースアップ等支援加算)を併せた利用者負担額です。

※2 負担限度額区分(第1～3段階 ①②)の該当については、保険者へ申請し認定を受けた方が対象となります。該当については保険者へご確認ください。

※3 高額介護サービス費につきましては、裏面をご覧ください。

【 介護老人福祉施設 健寿園 利用料金表 1割負担 】

2024年4月1日改訂

要介護区分	負担割合	保険給付対象分 ※1	負担限度額区分 ※2	食費 (1日)	居住費 (1日)	日用品費 (1日)	金銭管理費 (1ヵ月)	その他の費用	合計	
									1日あたり	30日あたり
要介護1	1割負担	755 円	第1段階	300 円	0 円	300円	500円 (月額)	・理美容費	1,355 円	41,150 円
			第2段階	390 円	370 円				1,815 円	54,950 円
			第3段階①	650 円	370 円				2,075 円	62,750 円
			第3段階②	1,360 円	370 円				2,785 円	84,050 円
			第4段階	1,645 円	855 円				3,555 円	107,150 円
要介護2	1割負担	837 円	第1段階	300 円	0 円			・行事参加費	1,437 円	43,610 円
			第2段階	390 円	370 円				1,897 円	57,410 円
			第3段階①	650 円	370 円			・希望特別食	2,157 円	65,210 円
			第3段階②	1,360 円	370 円				2,867 円	86,510 円
			第4段階	1,645 円	855 円				3,637 円	109,610 円
要介護3	1割負担	921 円	第1段階	300 円	0 円			・通院サービス費	1,521 円	46,130 円
			第2段階	390 円	370 円				1,981 円	59,930 円
			第3段階①	650 円	370 円			・その他	2,241 円	67,730 円
			第3段階②	1,360 円	370 円				2,951 円	89,030 円
			第4段階	1,645 円	855 円				3,721 円	112,130 円
要介護4	1割負担	1002 円	第1段階	300 円	0 円			注)「その他の 費用」は合計 額に含まれて いません。	1,602 円	48,560 円
			第2段階	390 円	370 円				2,062 円	62,360 円
			第3段階①	650 円	370 円				2,322 円	70,160 円
			第3段階②	1,360 円	370 円				3,032 円	91,460 円
			第4段階	1,645 円	855 円				3,802 円	114,560 円
要介護5	1割負担	1082 円	第1段階	300 円	0 円				1,682 円	50,960 円
			第2段階	390 円	370 円				2,142 円	64,760 円
			第3段階①	650 円	370 円				2,402 円	72,560 円
			第3段階②	1,360 円	370 円				3,112 円	93,860 円
			第4段階	1,645 円	855 円				3,882 円	116,960 円

※1 「保険給付対象分」は、施設利用料(介護サービス施設サービス費(Ⅱ))及び加算(日常生活継続支援加算(Ⅰ)・看護体制加算(Ⅰ)・栄養マネジメント強化加算・夜勤職員配置加算Ⅰ・介護職員処遇改善加算Ⅰ・特定処遇改善加算Ⅰ・介護職員等ベースアップ等支援加算)を併せた利用者負担額です。

※2 負担限度額区分(第1～3段階 ①②)の該当については、保険者へ申請し認定を受けた方が対象となります。該当については保険者へご確認ください。

※3 高額介護サービス費につきましては、裏面をご覧ください。