

施設利用料金表

2024年6月1日

介 護 保 険											
施設サービス費	<p>○要介護度別 施設サービス費(特定診療費含)の1割負担又は2割・3割負担 ○要介護度1~5施設サービス費はおおよそ3万円から15万円程度です。 ※但し、御家族が各市町村に申請する事により、利用者負担上限額1ヶ月分を超える支払い分については払い戻されます。 ※市町村民税非課税世帯等は申請によりその負担額が減額される事があります。</p> <p>【利用者負担上限額】</p> <p>○課税所得690万(年収約1,160万円)以上 140,100円(世帯) ○課税所得380万(年収約770万円~課税所得690万(年収約1,160万円)未満) 93,000円(世帯) ○市町村民税課税~課税所得380万円(年収約770万円)未満 44,400円(世帯) ○世帯の全員が市町村民税非課税 24,600円(世帯) ○世帯の全員が市町村民税非課税~前年の公的年金収入金額+その他合計所得の合計が80万円以下の方等 24,600円(世帯) 15,000円(個人) ○生活保護を受給している方等 15,000円(個人)</p>										
食 費 (実費負担)	<p>○利用者負担第4段階以上 1日 1,800円 ○利用者負担第3段階② 1日 1,360円 ○利用者負担第3段階① 1日 650円 ○利用者負担第2段階 1日 390円 ○利用者負担第1段階 1日 300円</p>										
居 住 費 (実費負担)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: left;">【多床室】</th> <th style="width: 50%; text-align: left;">【個室】</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>○利用者負担第4段階以上 1日 377円</td> <td>○利用者負担第4段階以上 1日 1,668円</td> </tr> <tr> <td>○利用者負担第3段階 1日 370円</td> <td>○利用者負担第3段階 1日 1,310円</td> </tr> <tr> <td>○利用者負担第2段階 1日 370円</td> <td>○利用者負担第2段階 1日 490円</td> </tr> <tr> <td>○利用者負担第1段階 1日 0円</td> <td>○利用者負担第1段階 1日 490円</td> </tr> </tbody> </table>	【多床室】	【個室】	○利用者負担第4段階以上 1日 377円	○利用者負担第4段階以上 1日 1,668円	○利用者負担第3段階 1日 370円	○利用者負担第3段階 1日 1,310円	○利用者負担第2段階 1日 370円	○利用者負担第2段階 1日 490円	○利用者負担第1段階 1日 0円	○利用者負担第1段階 1日 490円
【多床室】	【個室】										
○利用者負担第4段階以上 1日 377円	○利用者負担第4段階以上 1日 1,668円										
○利用者負担第3段階 1日 370円	○利用者負担第3段階 1日 1,310円										
○利用者負担第2段階 1日 370円	○利用者負担第2段階 1日 490円										
○利用者負担第1段階 1日 0円	○利用者負担第1段階 1日 490円										
日 用 品 費	(実費負担) 【非課税】 下表参照 1日 750円(生活保護を受給している方 650円)										
差 額 療 養 室 料	(該当個室入所時) 【税込】 1日 210円										

日用品費 1日 750円(生活保護を受給者している方 650円)【非課税】

- ・入浴用バスタオル・各種タオル(フェイスタオル、大判タオル等消毒洗濯含む)
- ・私物洗濯代・病衣(各種感染防止消毒洗濯含む)・その他

※業者委託分 床屋代(希望者)1回 1,500円【税込み】 顔そり(希望者)1回 1,000円【税込み】
カット・顔剃り両方申し込み時 1回 1,700円【税込み】

※入所されている方が病院・歯科を受診された場合、各医療保険負担割合にて御負担が別途あります。