

特別養護老人ホーム南野の月 段階別個人負担額(1ヶ月＝30日)

【ご利用者様用】

(単位:円)

◇ 個室	個人負担金額(1ヶ月＝30日)															
	第1段階<注1>				第2段階<注2>				第3段階<注3>				第4段階<注4>			
要介護度	1割負担	食費	居住費	合計	1割負担	食費	居住費	合計	1割負担	食費	居住費	合計	1割負担	食費	居住費	合計
要介護1	21,645	13,500	9,600	44,745	21,645	16,200	12,600	50,445	21,645	24,000	24,600	70,245	21,645	52,500	35,130	109,275
要介護2	24,011	13,500	9,600	47,111	24,011	16,200	12,600	52,811	24,011	24,000	24,600	72,611	24,011	52,500	35,130	111,641
要介護3	26,447	13,500	9,600	49,547	26,447	16,200	12,600	55,247	26,447	24,000	24,600	75,047	26,447	52,500	35,130	114,077
要介護4	28,814	13,500	9,600	51,914	28,814	16,200	12,600	57,614	28,814	24,000	24,600	77,414	28,814	52,500	35,130	116,444
要介護5	31,146	13,500	9,600	54,246	31,146	16,200	12,600	59,946	31,146	24,000	24,600	79,746	31,146	52,500	35,130	118,776

◇ 多床室	個人負担金額(1ヶ月＝30日)															
	第1段階<注1>				第2段階<注2>				第3段階<注3>				第4段階<注4>			
要介護度	1割負担	食費	居住費	合計	1割負担	食費	居住費	合計	1割負担	食費	居住費	合計	1割負担	食費	居住費	合計
要介護1	21,645	13,500	0	35,145	21,645	16,200	11,000	48,845	21,645	24,000	11,000	56,645	21,645	52,500	25,650	99,795
要介護2	24,011	13,500	0	37,511	24,011	16,200	11,000	51,211	24,011	24,000	11,000	59,011	24,011	52,500	25,650	102,161
要介護3	26,447	13,500	0	39,947	26,447	16,200	11,000	53,647	26,447	24,000	11,000	61,447	26,447	52,500	25,650	104,597
要介護4	28,814	13,500	0	42,314	28,814	16,200	11,000	56,014	28,814	24,000	11,000	63,814	28,814	52,500	25,650	106,964
要介護5	31,146	13,500	0	44,646	31,146	16,200	11,000	58,346	31,146	24,000	11,000	66,146	31,146	52,500	25,650	109,296

※看護体制加算、日常生活継続支援加算・栄養マネジメント加算・口腔衛生管理体制加算・処遇改善加算を含みます。

( 処遇改善加算 I は、利用総単位数×8.3%、介護職員等特定処遇改善加算 I は2.7%、利用者様のご負担は1割で、支給限度額外です。)

※上記の他に当苑の職員体制により、加算が変更になる場合があります。

必要に応じて、療養食加算等別途加算される場合があります。

※計算上1円以下の端数が発生し多少の誤差が生じます。

※食費にはおやつ代を含みます。

<注1> 世帯全員が市民税非課税者で、老齢福祉年金受給者(生活保護を受給している人を含む)

<注2> 世帯全員が市民税非課税者で、課税年金収入と合計所得金額が80万円以下の人。

<注3> 世帯全員が市民税非課税者で、利用者負担第2段階以外の人。

<注4> 基準費用額