

特別養護老人ホーム蓬仙園

(ユニット型指定介護老人福祉施設) 料金表

当施設の利用に要する費用は、要介護度によって異なりますが、主に①基本報酬、②居住費、③食費からなります。①基本報酬④加算（日額）⑤加算（月額）は原則利用者が1割負担、②居住費③食費は原則全額負担であり、月額の日安は以下のとおりです。

※介護保険に係る負担割合は介護保険負担割合証の利用者負担割合のとおりになります。

R4.10.1 より適用 単位：円

	利用者 負担段階	①基本 報酬 (日額)	②居住 費 (日額)	③食費 (日額)	④加算 (日額)	⑤日額 (合計) ①+②+③ +④	⑥合計 (30日で計 算) ⑤×30	⑦加算 月額	⑧ 8.3%	⑨ 2.7%	⑩ 1.6%	月額計算 ⑥+⑦+⑧ +⑨
要 介 護 5	第4段階	929	2,006	1,445	97	4,477	134,310	253	2,575	837	496	138,471
	第3段階 (2)		1,310	1,360		3,696	110,880					115,041
	第3段階 (1)		1,310	650		2,986	89,580					93,741
	第2段階		820	390		2,236	67,080					71,241
	第1段階		820	300		2,146	64,380					68,541
要 介 護 4	第4段階	862	2,006	1,445	97	4,410	132,300	253	2,408	783	464	136,208
	第3段階 (2)		1,310	1,360		3,629	108,870					112,778
	第3段階 (1)		1,310	650		2,915	87,450					91,358
	第2段階		820	390		2,169	65,070					68,978
	第1段階		820	300		2,079	62,370					66,278
要 介 護 3	第4段階	793	2,006	1,445	97	4,341	130,230	253	2,237	727	431	133,878
	第3段階 (2)		1,310	1,360		3,560	106,800					110,448
	第3段階 (1)		1,310	650		2,850	85,500					89,148
	第2段階		820	390		2,100	63,000					66,648
	第1段階		820	300		2,010	60,300					63,948