

特別養護老人ホーム 光寿苑 施設利用料

平成 30年10月
1ヶ月当り(31日)

※ 従来型 多床室の場合

(介護サービス)

(食事) (居住費)

介護度	サービス 557/日	看護体制 6/日	機能訓練 12/日	栄養ケア 14/日	提供体制 6/日	口腔体制 30/月	口腔管理 90/月	夜勤配置 22/日	31日	処遇改善 8.3%	所得区分	31日		本人負担合計	
												31日	31日		
介護1	17,267	186	372	434	186	30	90	682	19,247円	1,598円		第一段階	9,300	0	30,145円
												第二段階	12,090	11,470	44,405円
												第三段階	20,150	11,470	52,465円
												第四段階	42,780	26,040	89,665円
介護2	19,375	186	372	434	186	30	90	682	21,355円	1,772円		第一段階	9,300	0	32,427円
												第二段階	12,090	11,470	46,687円
												第三段階	20,150	11,470	54,747円
												第四段階	42,780	26,040	91,947円
介護3	21,545	186	372	434	186	30	90	682	23,525円	1,953円		第一段階	9,300	0	34,778円
												第二段階	12,090	11,470	49,038円
												第三段階	20,150	11,470	57,098円
												第四段階	42,780	26,040	94,298円
介護4	23,653	186	372	434	186	30	90	682	25,633円	2,128円		第一段階	9,300	0	37,061円
												第二段階	12,090	11,470	51,321円
												第三段階	20,150	11,470	59,381円
												第四段階	42,780	26,040	96,581円
介護5	25,699	186	372	434	186	30	90	682	27,679円	2,297円		第一段階	9,300	0	39,276円
												第二段階	12,090	11,470	53,536円
												第三段階	20,150	11,470	61,596円
												第四段階	42,780	26,040	98,796円

※本人の合計所得年金額が160万円以上の方で

世帯65歳以上の方の「年金収入とその他の合計所得金額」の合計額が

単身で280万円以上、2人以上の世帯で346万円以上ある方は介護サービス費が2割負担となります。