

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 個室の場合

(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	31日	本人負担合計
介護1	17,267	186	372	434	186	30	90	682	19,247円	1,598円	第一段階	9,300	9,920	40,065円
											第二段階	12,090	13,020	45,955円
											第三段階	20,150	25,420	66,415円
											第四段階	42,780	35,650	99,275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	9,920	42,347円
											第二段階	12,090	13,020	48,237円
											第三段階	20,150	25,420	68,697円
											第四段階	42,780	35,650	101,557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	9,920	44,698円
											第二段階	12,090	13,020	50,588円
											第三段階	20,150	25,420	71,048円
											第四段階	42,780	35,650	103,908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	9,920	46,981円
											第二段階	12,090	13,020	52,871円
											第三段階	20,150	25,420	73,331円
											第四段階	42,780	35,650	106,191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	9,920	49,196円
											第二段階	12,090	13,020	55,086円
											第三段階	20,150	25,420	75,546円
											第四段階	42,780	35,650	108,406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。