

社会福祉法人晋栄福社会
 ナーシングホーム智鳥
 特別養護老人ホーム
 料金表



介護保険料 第4段階以上 (1カ月を30日として計算)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
居住費	¥84,000				
食費	¥43,350				
合計金額 (負担割合 1割)	¥151,773	¥154,209	¥156,804	¥159,270	¥161,643
合計金額 (負担割合 2割)	¥176,195	¥181,067	¥186,257	¥191,189	¥195,935
合計金額 (負担割合 3割)	¥200,618	¥207,926	¥215,711	¥223,109	¥230,228
介護保険負担限度額認定 第3段階 ②	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
居住費	¥39,300				
食費	¥40,800				
合計金額 (負担割合 1割)	¥104,523	¥106,959	¥109,554	¥112,020	¥114,393
介護保険負担限度額認定 第3段階 ①	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
居住費	¥39,300				
食費	¥19,500				
合計金額 (負担割合 1割)	¥83,223	¥85,659	¥88,254	¥90,720	¥93,093
介護保険負担限度額認定 第2段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
居住費	¥24,600				
食費	¥11,700				
合計金額 (負担割合 1割)	¥60,723	¥63,159	¥65,754	¥68,220	¥73,593
介護保険負担限度額認定 第1段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
居住費	¥24,600				
食費	¥9,000				
合計金額 (負担割合 1割)	¥58,023	¥60,459	¥63,054	¥65,520	¥67,893

※料金表の額につきましては、令和5年3月1日時点の表記です。

※医療費や理美容代などは別途ご負担いただくこととなります。