

特別養護老人ホーム ご利用料金(月額)

◇利用者負担 介護保険料第4段階以上の方

要介護度	負担割合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①ご契約者のサービス料金		237,090	258,870	282,270	304,380	325,830
②うち、介護保険給付金額	保険給付 9割	213,381	232,983	254,043	273,942	293,247
	保険給付 8割	189,672	207,096	225,816	243,504	260,664
	保険給付 7割	165,963	181,209	197,589	213,066	228,081
③介護保険自己負担額(①-②)	負担割合 1割	23,709	25,887	28,227	30,438	32,583
	負担割合 2割	47,418	51,774	56,454	60,876	65,166
	負担割合 3割	71,127	77,661	84,681	91,314	97,749
④居住費		99,000	99,000	99,000	99,000	99,000
⑤食費		48,690	48,690	48,690	48,690	48,690
⑥自己負担額 合計(③+④+⑤)	負担割合 1割	171,399	173,577	175,917	178,128	180,273
	負担割合 2割	195,108	199,464	204,144	208,566	212,856
	負担割合 3割	218,817	225,351	232,371	239,004	245,439

◇利用者負担 介護保険料第3段階①の方

要介護度	負担割合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①ご契約者のサービス料金		237,090	258,870	282,270	304,380	325,830
②うち、介護保険給付金額	保険給付 9割	213,381	232,983	254,043	273,942	293,247
③介護保険自己負担額(①-②)	負担割合 1割	23,709	25,887	28,227	30,438	32,583
④居住費		39,300	39,300	39,300	39,300	39,300
⑤食費		19,500	19,500	19,500	19,500	19,500
⑥自己負担額 合計(③+④+⑤)	負担割合 1割	82,509	84,687	87,027	89,238	91,383

◇利用者負担 介護保険料第3段階②の方

要介護度	負担割合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①ご契約者のサービス料金		237,090	258,870	282,270	304,380	325,830
②うち、介護保険給付金額	保険給付 9割	213,381	232,983	254,043	273,942	293,247
③介護保険自己負担額(①-②)	負担割合 1割	23,709	25,887	28,227	30,438	32,583
④居住費		39,300	39,300	39,300	39,300	39,300
⑤食費		40,800	40,800	40,800	40,800	40,800
⑥自己負担額 合計(③+④+⑤)	負担割合 1割	103,809	105,987	108,327	110,538	112,683

◇利用者負担 介護保険料第2段階の方

要介護度	負担割合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①ご契約者のサービス料金		237,090	258,870	282,270	304,380	325,830
②うち、介護保険給付金額	保険給付 9割	213,381	232,983	254,043	273,942	293,247
③介護保険自己負担額(①-②)	負担割合 1割	23,709	25,887	28,227	30,438	32,583
④居住費		24,600	24,600	24,600	24,600	24,600
⑤食費		11,700	11,700	11,700	11,700	11,700
⑥自己負担額 合計(③+④+⑤)	負担割合 1割	60,009	62,187	64,527	66,738	68,883

◇利用者負担 介護保険料第1段階の方

要介護度	負担割合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①ご契約者のサービス料金		237,090	258,870	282,270	304,380	325,830
②うち、介護保険給付金額	保険給付 9割	213,381	232,983	254,043	273,942	293,247
③介護保険自己負担額(①-②)	負担割合 1割	23,709	25,887	28,227	30,438	32,583
④居住費		24,600	24,600	24,600	24,600	24,600
⑤食費		9,000	9,000	9,000	9,000	9,000
⑥自己負担額 合計(③+④+⑤)	負担割合 1割	57,309	59,487	61,827	64,038	66,183

月30日計算モデル(令和3年10月1日現在のものです)

- ご利用料金は、上記の通り、介護保険自己負担額・居住費(家賃)・食費の合計額が基本的な料金となります。
- 理美容代や医療費などは実費をご負担いただくこととなります。
- 居住費や食費は、所得要件、資産要件により軽減の対象となる場合があります。  
どの段階の負担減免に該当するかは最終的には、市区町村が決定することとなります。
- ③の介護保険自己負担額のなかには、各種加算が含まれます。  
(日常生活継続支援加算Ⅱ、看護体制加算Ⅰロ・Ⅱ2口、夜間職員配置加算Ⅱ、個別機能訓練加算Ⅰ)
- ③の介護保険自己負担額には、所得に応じて月々の負担の上限が設定されています。
- ご請求させていただく料金表には個別機能訓練加算Ⅱ、科学的介護推進加算Ⅱ、介護職員処遇改善加算Ⅰ、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰが別途かかります。また初回のみ安全対策体制加算を算定します。
- 上記以外にも対象ご入居者のみの加算もございます。【個別にご説明させていただきます。】
- 施設のサービス提供体制やサービス提供の内容により、料金変動する場合がありますのでご了承ください。
- 自己負担額は、介護保険制度の改定により変更された場合は、それに応じて変更することとなります。

お問い合わせは

ケアホーム中山ちどり

Tel:0797-82-0201 Fax:0797-82-2525

〒665-0877 兵庫県宝塚市中山桜台1丁目7番1号