

特別養護老人ホームとよた苑 利用料金表（概算）

【介護保険負担限度額条件】

負担段階	主な対象者		預貯金（夫婦の場合）※
第1段階	生活保護受給者		要件なし
	世帯全員が市町村民税非課税である老齢福祉年金受給者		1,000万円（2,000万円）以下
第2段階	世帯全員が	年金収入（※）+合計所得 80万円以下	650万円（1,650万円）以下
第3段階①	市町村民税	年金収入（※）+合計所得 80万円超～120万円以下	550万円（1,550万円）以下
第3段階②	非課税	年金収入（※）+合計所得 120万円超	500万円（1,500万円）以下
第4段階	世帯に課税者がいる場合、市町村民税本人課税者		

※ 平成28年8月以降は、非課税年金も含む。

【従来型介護福祉施設サービス利用料金表（1か月）】

単位：円

介護度	居室形態	1割負担					2割負担	3割負担
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階		
要介護1	多床室	34,700	50,800	58,800	80,900	99,800	125,100	150,500
	従来型個室	46,400	52,300	72,800	94,800	110,300	135,700	161,000
要介護2	多床室	37,300	53,400	61,500	83,500	102,400	130,400	158,400
	従来型個室	49,100	55,000	75,400	97,400	112,900	140,900	168,900
要介護3	多床室	40,100	56,200	64,200	86,200	105,200	135,900	166,700
	従来型個室	51,800	57,700	78,200	100,200	115,700	146,500	177,200
要介護4	多床室	42,700	58,800	66,900	88,900	107,800	141,200	174,600
	従来型個室	54,500	60,400	80,800	102,800	118,300	151,700	185,100
要介護5	多床室	45,300	61,400	69,500	91,500	110,400	146,400	182,400
	従来型個室	57,100	63,000	83,400	105,400	120,900	156,900	193,000

※1 利用者負担額は介護保険負担割合証に記載の割合となります。

※2 上記金額は1か月（31日）あたりのサービス費用、各種加算料金、食費・居住費を含めた、おおよその金額になります。各種加算料金は利用者の状況、施設体制によって変動します。上記金額はあくまでも目安料金になりますので、詳しい詳細は施設へ直接お問い合わせください。

※3 要介護1・2利用者は特例入所者に限ります。

【その他料金】

1か月	5,000円程度（管理料、喫茶代、家族会費）
-----	------------------------

※ 他、医療費、電気代、日用品費、特別に用意する食事等状況に応じて、実費分を請求させていただきます。

1か月あたりの利用料金はサービス利用料金及びその他の料金になります。詳しい詳細につきましては、施設へ直接お問い合わせください。