

## 特別養護老人ホーム春緑苑 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  | 世帯全員が市                    | 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 | 町村民税非課                    | 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 | 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。

### 【ユニット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 | ユニット型個室① | 64,200 | 67,000 | 90,200  | 112,200 | 139,200 | 166,800 | 194,400 |
|      | ユニット型個室② | 64,200 | 67,000 | 90,200  | 112,200 | 149,400 | 177,100 | 204,700 |
| 要介護2 | ユニット型個室① | 66,700 | 69,500 | 92,800  | 114,800 | 141,800 | 171,900 | 202,100 |
|      | ユニット型個室② | 66,700 | 69,500 | 92,800  | 114,800 | 152,000 | 182,100 | 212,300 |
| 要介護3 | ユニット型個室① | 69,500 | 72,200 | 95,500  | 117,500 | 144,500 | 177,400 | 210,200 |
|      | ユニット型個室② | 69,500 | 72,200 | 95,500  | 117,500 | 154,700 | 187,600 | 220,500 |
| 要介護4 | ユニット型個室① | 72,000 | 74,800 | 98,100  | 120,100 | 147,100 | 182,500 | 218,000 |
|      | ユニット型個室② | 72,000 | 74,800 | 98,100  | 120,100 | 157,300 | 192,700 | 228,200 |
| 要介護5 | ユニット型個室① | 74,500 | 77,300 | 100,600 | 122,600 | 149,600 | 197,800 | 225,500 |
|      | ユニット型個室② | 74,500 | 77,300 | 100,600 | 122,600 | 159,800 | 197,800 | 235,700 |

| 介護度  | 居室形態  | 1割負担    | 2割負担    | 3割負担    |
|------|-------|---------|---------|---------|
|      |       | 第4段階    |         |         |
| 要介護1 | 特別個室① | 204,900 | 232,600 | 260,200 |
|      | 特別個室② | 237,200 | 264,800 | 292,400 |
| 要介護2 | 特別個室① | 207,500 | 237,600 | 267,800 |
|      | 特別個室② | 239,700 | 269,900 | 300,000 |
| 要介護3 | 特別個室① | 210,200 | 243,100 | 276,000 |
|      | 特別個室② | 242,400 | 275,300 | 308,200 |
| 要介護4 | 特別個室① | 212,800 | 248,200 | 283,700 |
|      | 特別個室② | 245,000 | 280,500 | 315,900 |
| 要介護5 | 特別個室① | 215,300 | 253,200 | 291,200 |
|      | 特別個室② | 247,500 | 285,500 | 323,400 |

※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、詳しい詳細につきましては、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。

※4 負担割合・個室形態によって料金が異なります。

### 【その他料金】

|     |                          |
|-----|--------------------------|
| 1か月 | 2,800円程度（管理料、手数料、保護者会費等） |
|-----|--------------------------|

※ 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。詳細につきましては、施設へ直接お問い合わせください。