

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。詳細につきましては、施設へ直接お問い合わせください。