

特別養護老人ホーム 恵風 利用料金《個室》ご案内

【介護保険料 1 割負担の場合】2 割負担は 2 倍・3 割負担は 3 倍の料金になります。

1 ※加算については職員の変動や介護保険の改正で変更があります。

※入所日から 30 日間は、初期加算 30/日・900/月の加算があります

介護福祉施設		看護体制加算	看護体制加算	30日/合計	内(介護職員等処遇改善加算) 13.60%
サービス費(Ⅱ): <input type="checkbox"/> 個室		I	Ⅱ		
要介護 1	589	6	13	20,721	(2,481)
要介護 2	659	6	13	23,106	(2,766)
要介護 3	732	6	13	25,594	(3,064)
要介護 4	802	6	13	27,980	(3,350)
要介護 5	871	6	13	30,331	(3,631)

2

居住費	第 1 段階の方は、	1 日 380 円で月に 30 日利用で、	11,400 円
	第 2 段階の方は、	1 日 480 円で月に 30 日利用で、	14,400 円
	第 3①②段階の方は、	1 日 880 円で月に 30 日利用で、	26,400 円
	第 4 段階の方は、	1 日 1,231 円で月に 30 日利用で、	36,930 円

3

食費	第 1 段階の方は、	1 日 300 円で月に 30 日利用で	9,000 円
	第 2 段階の方は、	1 日 390 円で月に 30 日利用で	11,700 円
	第 3 段階①の方は、	1 日 650 円で月に 30 日利用で	19,500 円
	第 3 段階②の方は、	1 日 1,360 円で月に 30 日利用で	40,800 円
	第 4 段階の方は、	1 日 1,445 円で月に 30 日利用で	43,350 円

※居住費・食費に関しては、介護保険負担限度額認定証に記載されている金額となります。

○介護度・段階別 30 日利用料合計 (1 + 2 + 3 の合計)

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 段階	41,121	43,506	45,994	48,380	50,731
2 段階	46,821	49,206	51,694	54,080	56,431
3 段階①	66,621	69,006	71,494	73,880	76,231
3 段階②	87,921	90,306	92,794	95,180	97,531
4 段階	101,001	103,386	105,874	108,260	110,611

社会福祉法人 椎原寿恵会 特別養護老人ホーム恵風

0993-76-1018