

特別養護老人ホーム 恵風 利用料金《多床室》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)
サービス費(Ⅱ): 多床室		I	Ⅱ		13.60%
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 0 円で月に 30 日利用で、	0 円
	第 2 段階の方は、	1 日 430 円で月に 30 日利用で、	12,900 円
	第 3①②段階の方は、	1 日 430 円で月に 30 日利用で、	12,900 円
	第 4 段階の方は、	1 日 915 円で月に 30 日利用で、	27,450 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	29,721	32,106	34,594	36,980	39,331
2 段階	45,321	47,706	50,194	52,580	54,931
3 段階①	53,121	55,506	57,994	60,380	62,731
3 段階②	74,421	76,806	79,294	81,680	84,031
4 段階	91,521	93,906	96,394	98,780	101,131

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