

介護医療院 尽誠会 利用料金表(1)

◇入所における利用料

※地域区分=7級地 10.14円

施設サービス費				
療養型(個室)(A)	利用者負担額 (1割の場合)			
要介護 1	653円/日	19,590円/月 (30日)		
要介護 2	747円/日	22,410円/月 (30日)		
要介護 3	953円/日	28,590円/月 (30日)		
要介護 4	1,040円/日	31,200円/月 (30日)		
要介護 5	1,118円/日	33,540円/月 (30日)		
食費(B)	一般	負担限度額認定者		
	第4段階 1,392円/日	第3段階 650円/日	第2段階 390円/日	第1段階 300円/日
居住費(C)	一般	負担限度額認定者		
	第4段階 1,668円/日	第3段階 1,310円/日	第2段階 490円/日	第1段階 490円/日

概算例	第4段階	第3段階	第2段階	第1段階
(A)+[(B)+(C)]×30日	住民税課税世帯	住民税非課税世帯 (年金80万超~266万未満)	住民税非課税世帯 (年金80万以下)	老齢福祉年金受給者
要介護 1	111,390円	78,390円	45,990円	43,290円
要介護 2	114,210円	81,210円	48,810円	46,110円
要介護 3	120,390円	87,390円	54,990円	52,290円
要介護 4	123,000円	90,000円	57,600円	54,900円
要介護 5	125,340円	92,340円	59,940円	57,240円

※1か月の介護サービスにおける利用料金は、上記概算(基本料金+食費+居住費)にその他の費用、各種加算、特別療養費、地域区分等を加えた金額になります。

◇その他の費用 (介護保険適用外サービス料金)

費用品目	単位	金額	備考
日額定額制レンタル料金	1日	255円	病衣、下着シャツ、フェイスタル、パスタル、おしぼりタオル
		235円	病衣、フェイスタル、パスタル、おしぼりタオル
教養娯楽費		無料	
理美容代	1回	2,000円または2,200円	
クリーニング代		実費	
その他		実費	入所時携帯品、エアマット、死亡退所時の備品類(エンゼルセット、浴衣など)
文書料	1通	1,650円~11,000円	診断書
		6,600円	死亡診断書(処置代含む)
		無料	領収証明書
予防接種代		実費	各市町村より定められた金額