

地域密着型特別養護老人ホーム サンシャインよしま
平成29年4月～入所利用料金のご案内

ご負担いただく1ヶ月分(30日として)の金額の目安です。
 加算内容により若干の上乗せがある場合があります。ご不明な点については、ご相談下さい。
 ※新規入所の方は入所した日から30日間合計900円追加になります。

利用者負担第4段階					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護費	22,980	24,960	27,090	29,070	31,050
(1日あたり)	766	832	903	969	1,035
処遇改善加算	1,907	2,072	2,248	2,413	2,577
食費(1日1,380円)	41,400				
居住費(1日1,970円)	59,100				
1ヶ月合計	125,387	127,532	129,838	131,983	134,127
利用者負担第3段階					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護費	22,980	24,960	27,090	29,070	31,050
(1日あたり)	766	832	903	969	1,035
処遇改善加算	1,907	2,072	2,248	2,413	2,577
食費(1日650円)	19,500				
居住費(1日1,310円)	39,300				
1ヶ月合計	83,687	85,832	88,138	90,283	92,427
利用者負担第2段階					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護費	22,980	24,960	27,090	29,070	31,050
(1日あたり)	766	832	903	969	1,035
処遇改善加算	1,907	2,072	2,248	2,413	2,577
食費(1日390円)	11,700				
居住費(1日820円)	24,600				
1ヶ月合計	61,187	63,332	65,638	67,783	69,927
利用者負担第1段階					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護費	22,980	24,960	27,090	29,070	31,050
(1日あたり)	766	832	903	969	1,035
処遇改善加算	1,907	2,072	2,248	2,413	2,577
食費(1日300円)	9,000				
居住費(1日820円)	24,600				
1ヶ月合計	58,487	60,632	62,938	65,083	67,227

- ※利用者負担減額について
- 第1段階 生活保護受給者の方等
世帯全員が市民税非課税で、老齢福祉年金を受給されている方
 - 第2段階 世帯全員が市民税非課税、前年の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計額が年間80万円以下の方等
 - 第3段階 世帯全員が市民税非課税で、上記に該当しない方
 - 第4段階 減額はありませぬ。

※高額介護サービス費について 1ヶ月に支払った介護サービス費の利用者負担合計が負担上限を超えたときは、超えた分が高額介護サービス費として払い戻されます。

地域密着型特別養護老人ホーム サンシャインよしま 平成29年4月～入所利用料金のご案内(2割負担)

ご負担いただく1ヶ月分(30日として)の金額の目安です。
加算内容により若干の上乗せがある場合があります。ご不明な点については、ご相談下さい。
※新規入所の方は入所した日から30日間合計900円追加になります。

利用者負担第4段階					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護費	45,960	49,920	54,180	58,140	62,100
(1日あたり)	1532	1664	1806	1,938	2,070
処遇改善加算	3,815	4,143	4,497	4,826	5,154
食費(1日1,380円)	41,400				
居住費(1日1,970円)	59,100				
1ヶ月合計	150,275	154,563	159,177	163,466	167,754
利用者負担第3段階					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護費	22,980	24,960	27,090	29,070	31,050
(1日あたり)	766	832	903	969	1,035
処遇改善加算	1,907	2,072	2,248	2,413	2,577
食費(1日650円)	19,500				
居住費(1日1,310円)	39,300				
1ヶ月合計	83,687	85,832	88,138	90,283	92,427
利用者負担第2段階					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護費	22,980	24,960	27,090	29,070	31,050
(1日あたり)	766	832	903	969	1,035
処遇改善加算	1,907	2,072	2,248	2,413	2,577
食費(1日390円)	11,700				
居住費(1日820円)	24,600				
1ヶ月合計	61,187	63,332	65,638	67,783	69,927
利用者負担第1段階					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護費	22,980	24,960	27,090	29,070	31,050
(1日あたり)	766	832	903	969	1,035
処遇改善加算	1,907	2,072	2,248	2,413	2,577
食費(1日300円)	9,000				
居住費(1日820円)	24,600				
1ヶ月合計	58,487	60,632	62,938	65,083	67,227

※利用者負担減額について

第1段階	生活保護受給者の方等 世帯全員が市民税非課税で、老齢福祉年金を受給されている方
第2段階	世帯全員が市民税非課税、前年の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計額が年間80万円以下の方等
第3段階	世帯全員が市民税非課税で、上記に該当しない方
第4段階	減額はありませぬ。

※高額介護サービス費について 1ヶ月に支払った介護サービス費の利用者負担合計が負担上限を超えたときは、超えた分が高額介護サービス費として払い戻されます。