

# 恵愛園施設入居料金表

平成30年4月1日改定

〈第1段階〉 老齢福祉年金受給者

(単位：円)

要介護	介護保険 1割負担	居住費	食費	夜勤職 員配置	サ-ビ-ス提供 体制強化 (Ⅱ)	栄養ケアサ- ビス	介護職員処 遇改善(Ⅳ)	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	557	0	300	22	6	14	18	917	27,510
要介護2	625							987	29,610
要介護3	695							1,059	31,770
要介護4	763							1,129	33,870
要介護5	829							1,197	35,910

〈第2段階〉 世帯全員が市町村民税非課税者で課税年金収入額と合計所得の金額が80万円以下の方

要介護	介護保険 1割負担	居住費	食費	夜勤職 員配置	サ-ビ-ス提供 体制強化 (Ⅱ)	栄養ケアサ- ビス	介護職員処 遇改善(Ⅳ)	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	557	370	390	22	6	14	18	1,377	41,310
要介護2	625							1,447	43,410
要介護3	695							1,519	45,570
要介護4	763							1,589	47,670
要介護5	829							1,657	49,710

〈第3段階〉 世帯全員が市町村民税非課税者で利用者負担2段階に該当しない方(課税年金収入80~266万円)

要介護	介護保険 1割負担	居住費	食費	夜勤職 員配置	サ-ビ-ス提供 体制強化 (Ⅱ)	栄養ケアサ- ビス	介護職員処 遇改善(Ⅳ)	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	557	370	650	22	6	14	18	1,637	49,110
要介護2	625							1,707	51,210
要介護3	695							1,779	53,370
要介護4	763							1,849	55,470
要介護5	829							1,917	57,510

〈第4段階〉 上記以外の方

要介護	介護保険 1割負担	居住費	食費	夜勤職 員配置	サ-ビ-ス提供 体制強化 (Ⅱ)	栄養ケアサ- ビス	介護職員処 遇改善(Ⅳ)	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	557	840	1,380	22	6	14	18	2,837	85,110
要介護2	625							2,907	87,210
要介護3	695							2,979	89,370
要介護4	763							3,049	91,470
要介護5	829							3,117	93,510

※加算の状況により多少料金が変わってきますのでご了承下さい。

※平成27年8月1日より一定の所得のある方は2割負担になります。

「介護保険負担割合証」の内容をご確認下さい。

## その他の利用料

電気使用量	テレビ・ラジオ・電気毛布等 20円/日	テレビ賃借の場合はプラス 20円/日
実費相当額	散髪代・レクリエーション材料費・特別な食事	

## ★ 入居の条件

介護保険の要介護認定の結果「**要介護3~5**」と認定された方が対象となります。

※ 要介護1・2の方も、市町村関与のもと特例的に入居を認める場合があります。詳しくはお問合せ下さい。

※ 要介護認定を受けていない方は別途ご相談下さい。

## ★ お申し込み・お問い合わせ・施設見学等は

0947-72-7077 まで、お気軽にお電話下さい。