

第二恵愛園 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	サービス提供 体制強化(Ⅱ)	栄養ケアマネ ジメント	介護職員処遇 改善(Ⅳ)	1日料金	月料金 (30日)	
要介護1	730	820	300	6	14		22	1,892	56,760
要介護2	795						24	1,959	58,770
要介護3	866						26	2,032	60,960
要介護4	931						28	2,099	62,970
要介護5	995						30	2,165	64,950

〈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	サービス提供 体制強化(Ⅱ)	栄養ケアマネ ジメント	介護職員処遇 改善(Ⅳ)	1日料金	月料金 (30日)	
要介護1	730	820	390	6	14		22	1,982	59,460
要介護2	795						24	2,049	61,470
要介護3	866						26	2,122	63,660
要介護4	931						28	2,189	65,670
要介護5	995						30	2,255	67,650

〈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	サービス提供 体制強化(Ⅱ)	栄養ケアマネ ジメント	介護職員処遇 改善(Ⅳ)	1日料金	月料金 (30日)	
要介護1	730	1,310	650	6	14		22	2,732	81,960
要介護2	795						24	2,799	83,970
要介護3	866						26	2,872	86,160
要介護4	931						28	2,939	88,170
要介護5	995						30	3,005	90,150

〈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	サービス提供 体制強化(Ⅱ)	栄養ケアマネ ジメント	介護職員処遇 改善(Ⅳ)	1日料金	月料金 (30日)	
要介護1	730	1,970	1,380	6	14		22	4,122	123,660
要介護2	795						24	4,189	125,670
要介護3	866						26	4,262	127,860
要介護4	931						28	4,329	129,870
要介護5	995						30	4,395	131,850

※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30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

0947-72-7077

まで、お気軽にお電話下さい。

特別養護老人ホーム **第二恵愛園**