

利用料金表

(平成24年4月1日より)

特別養護老人ホーム 当 麻 園

要介護度	利用者負担区分※	介護保険1割負担						全額負担			合 計 費 用		高額介護サービス費適用後
		介護料	サービス提供体制強化加算Ⅰ	夜勤職員配置加算	看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)	栄養マネジメント加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ	食費	居住費	日常生活費	1日	30日	
要介護1	第1段階	639	13	14	13	15	18	300	0	150	1,162	34,735	28,500
	第2段階	639	13	14	13	15	18	390	320	150	1,572	47,035	40,800
	第3段階	639	13	14	13	15	18	650	320	150	1,832	54,835	54,835
	第4段階(基準)	639	13	14	13	15	18	1,380	320	150	2,562	76,735	76,735
要介護2	第1段階	709	13	14	13	15	20	300	0	150	1,234	36,886	28,500
	第2段階	709	13	14	13	15	20	390	320	150	1,644	49,186	40,800
	第3段階	709	13	14	13	15	20	650	320	150	1,904	56,986	56,986
	第4段階(基準)	709	13	14	13	15	20	1,380	320	150	2,634	78,886	78,886
要介護3	第1段階	781	13	14	13	15	22	300	0	150	1,308	39,100	28,500
	第2段階	781	13	14	13	15	22	390	320	150	1,718	51,400	40,800
	第3段階	781	13	14	13	15	22	650	320	150	1,978	59,200	58,200
	第4段階(基準)	781	13	14	13	15	22	1,380	320	150	2,708	81,100	81,100
要介護4	第1段階	851	13	14	13	15	23	300	0	150	1,379	41,252	28,500
	第2段階	851	13	14	13	15	23	390	320	150	1,789	53,552	40,800
	第3段階	851	13	14	13	15	23	650	320	150	2,049	61,352	58,200
	第4段階(基準)	851	13	14	13	15	23	1,380	320	150	2,779	83,252	83,252
要介護5	第1段階	920	13	14	13	15	25	300	0	150	1,450	43,372	28,500
	第2段階	920	13	14	13	15	25	390	320	150	1,860	55,672	40,800
	第3段階	920	13	14	13	15	25	650	320	150	2,120	63,472	58,200
	第4段階(基準)	920	13	14	13	15	25	1,380	320	150	2,850	85,372	85,372

※ 利用者負担区分 第1段階 市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者及び生活保護受給者
第2段階 市町村民税世帯非課税であって課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方
第3段階 市町村民税世帯非課税であって利用者負担第2段階以外の方
第4段階 上記以外の方(市町村民税世帯課税等)

(円)

(注) 金額換算については、葛城市の地域区分が6級地となりますので、1単位あたり 10.14円 で計算しております。
(注) 介護保険制度に基づいて1円未満の端数処理を行っていますのでご注意ください。