

【広域型】特別養護老人ホームいなわしろホーム長期入所要介護度別料金表

平成30年4月1日現在

○試算額：初期加算や実績に基づく加算がなく通常の加算のみで、1ヶ月（30日）利用の場合

1ヶ月の利用料金＝[{ ((1) 基本料金 + (3) ①加算) × 30 } + (3) ②加算] × 1.089 + { ((2) 食費・居住費 + (4) おやつ代・金銭管理サービス費) × 30 }

居室形態 要介護度	従来型個室						多床室					
	標準			負担限度額区分			標準			負担限度額区分		
	1割負担	2割負担	3割負担 ※H30.8.1より	第1段階	第2段階	第3段階	1割負担	2割負担	3割負担	第1段階	第2段階	第3段階
1	¥103,311	¥124,722	¥146,133	¥46,011	¥51,711	¥71,511	¥94,011	¥115,422	¥136,833	¥36,411	¥50,211	¥58,011
2	¥105,520	¥129,140	¥152,761	¥48,220	¥53,920	¥73,720	¥96,220	¥119,840	¥143,461	¥38,620	¥52,420	¥60,220
3	¥107,795	¥133,689	¥159,584	¥50,495	¥56,195	¥75,995	¥98,495	¥124,389	¥150,284	¥40,895	¥54,695	¥62,495
4	¥110,004	¥138,108	¥166,212	¥52,704	¥58,404	¥78,204	¥100,704	¥128,808	¥156,912	¥43,104	¥56,904	¥64,704
5	¥112,148	¥142,396	¥172,645	¥54,848	¥60,548	¥80,348	¥102,848	¥133,096	¥163,345	¥45,248	¥59,048	¥66,848

* 所得に応じた負担軽減（特定入所者介護サービス費）を受ける場合は、各市町村への申請が必要です。 ※判定は各市町村が行います。

* その他、医療費や理容費などは別途かかります。

【地域密着型】特別養護老人ホームいなわしろホーム（ユニット型）長期入所要介護度別料金表

平成30年4月1日現在

○試算額：初期加算や実績に基づく加算がなく通常の加算のみで、1ヶ月（30日）利用の場合

1ヶ月の利用料金＝[{ ((1) 基本料金＋ (3) ①加算) ×30 } ＋ (3) ②加算] ×1.089＋ { ((2) 食費・居住費＋ (4) おやつ代・金銭管理サービス費) ×30 }

居室形態 要介護度	ユニット型個室					
	標準			負担限度額区分		
	1割負担	2割負担	3割負担 ※H30.8.1より	第1段階	第2段階	第3段階
1	¥137,171	¥167,841	¥198,512	¥70,271	¥72,971	¥95,471
2	¥139,380	¥172,260	¥205,140	¥72,480	¥75,180	¥97,680
3	¥141,752	¥177,003	¥212,255	¥74,852	¥77,552	¥100,052
4	¥143,993	¥181,487	¥215,980	¥77,093	¥79,793	¥102,293
5	¥146,203	¥185,906	¥225,608	¥79,303	¥82,003	¥104,503

* 所得に応じた負担軽減（特定入所者介護サービス費）を受ける場合は、各市町村への申請が必要です。 ※判定は各市町村が行います。

* その他、医療費や理容費などは別途かかります。