

特別養護老人ホーム ひだまり久世 利用料金表

(令和5年6月1日)

●基準額(第四段階以上)

単位:円

※介護保険負担割合証が1割負担の方

| | 介護保険対象内サービス | 介護保険対象外サービス | | | | |
|------|-------------|---------------------------------------|----------------------------------|----------|-------|-----------|
| | | 食事代 | 居室代 | 一日あたりの目安 | | 30日あたりの目安 |
| 要介護1 | 787 | 朝食 350 昼食 630 夕食 630 おやつ 150 | トイレあり 3,100 トイレなし 2,900 | トイレあり | 5,647 | 169,410 |
| | | | | トイレなし | 5,447 | 163,410 |
| 要介護2 | 864 | | | トイレあり | 5,724 | 171,720 |
| | | | | トイレなし | 5,524 | 165,720 |
| 要介護3 | 947 | | | トイレあり | 5,807 | 174,210 |
| | | | | トイレなし | 5,607 | 168,210 |
| 要介護4 | 1,026 | | | トイレあり | 5,886 | 176,580 |
| | | | | トイレなし | 5,686 | 170,580 |
| 要介護5 | 1,102 | | | トイレあり | 5,962 | 178,860 |
| | | | | トイレなし | 5,762 | 172,860 |

※介護保険負担割合証が2割負担の方

| | 介護保険対象内サービス | 介護保険対象外サービス | | | | |
|-------|-------------|---------------------------------------|----------------------------------|----------|---------|-----------|
| | | 食事代 | 居室代 | 一日あたりの目安 | | 30日あたりの目安 |
| 要介護1 | 1,574 | 朝食 350 昼食 630 夕食 630 おやつ 150 | トイレあり 3,100 トイレなし 2,900 | トイレあり | 6,434 | 193,020 |
| | | | | トイレなし | 6,234 | 187,020 |
| 要介護2 | 1,729 | | | トイレあり | 6,589 | 197,670 |
| トイレなし | | | | 6,389 | 191,670 | |
| 要介護3 | 1,895 | | | トイレあり | 6,755 | 202,650 |
| トイレなし | | | | 6,555 | 196,650 | |
| 要介護4 | 2,052 | | | トイレあり | 6,912 | 207,360 |
| トイレなし | | | | 6,712 | 201,360 | |
| 要介護5 | 2,204 | | | トイレあり | 7,064 | 211,920 |
| | | | | トイレなし | 6,864 | 205,920 |

※介護保険負担割合証が3割負担の方

| | 介護保険対象内サービス | 介護保険対象外サービス | | | | |
|------|-------------|---------------------------------------|----------------------------------|----------|-------|-----------|
| | | 食事代 | 居室代 | 一日あたりの目安 | | 30日あたりの目安 |
| 要介護1 | 2,361 | 朝食 350 昼食 630 夕食 630 おやつ 150 | トイレあり 3,100 トイレなし 2,900 | トイレあり | 7,221 | 216,630 |
| | | | | トイレなし | 7,021 | 210,630 |
| 要介護2 | 2,593 | | | トイレあり | 7,453 | 223,590 |
| | | | | トイレなし | 7,253 | 217,590 |
| 要介護3 | 2,843 | | | トイレあり | 7,703 | 231,090 |
| | | | | トイレなし | 7,503 | 225,090 |
| 要介護4 | 3,078 | | | トイレあり | 7,938 | 238,140 |
| | | | | トイレなし | 7,738 | 232,140 |
| 要介護5 | 3,307 | | | トイレあり | 8,167 | 245,010 |
| | | | | トイレなし | 7,967 | 239,010 |

※食事療法を必要とされる方は上記に加え、療養食加算1食につき6単位と別途、食材費が実費で追加されます。

※入所されて30日間は初期加算1日30単位が追加されます。

※口腔衛生管理体制加算として1ヶ月30単位が追加されます。

※1単位あたり10.14円で換算しています。(地域区分7級地のため)

<介護保険負担限度額認定証をお持ちの方>

単位:円

●第一段階

| | 介護保険対象内サービス | 介護保険対象外サービス | | | |
|------|-------------|----------------|-----|----------|-----------|
| | | 食事代 | 居室代 | 一日あたりの目安 | 30日あたりの目安 |
| 要介護1 | 787 | 300 おやつ 150 | 820 | 2,057 | 61,710 |
| 要介護2 | 864 | | | 2,134 | 64,020 |
| 要介護3 | 947 | | | 2,217 | 66,510 |
| 要介護4 | 1,026 | | | 2,296 | 68,880 |
| 要介護5 | 1,102 | | | 2,372 | 71,160 |

●第二段階

| | 介護保険対象内サービス | 介護保険対象外サービス | | | |
|------|-------------|----------------|-----|----------|-----------|
| | | 食事代 | 居室代 | 一日あたりの目安 | 30日あたりの目安 |
| 要介護1 | 787 | 390 おやつ 150 | 820 | 2,147 | 64,410 |
| 要介護2 | 864 | | | 2,224 | 66,720 |
| 要介護3 | 947 | | | 2,307 | 69,210 |
| 要介護4 | 1,026 | | | 2,386 | 71,580 |
| 要介護5 | 1,102 | | | 2,462 | 73,860 |

●第三段階 ①

| | 介護保険対象内サービス | 介護保険対象外サービス | | | |
|------|-------------|----------------|-------|----------|-----------|
| | | 食事代 | 居室代 | 一日あたりの目安 | 30日あたりの目安 |
| 要介護1 | 787 | 650 おやつ 150 | 1,310 | 2,897 | 86,910 |
| 要介護2 | 864 | | | 2,974 | 89,220 |
| 要介護3 | 947 | | | 3,057 | 91,710 |
| 要介護4 | 1,026 | | | 3,136 | 94,080 |
| 要介護5 | 1,102 | | | 3,212 | 96,360 |

●第三段階 ②

| | 介護保険対象内サービス | 介護保険対象外サービス | | | |
|------|-------------|-----------------|-------|----------|-----------|
| | | 食事代 | 居室代 | 一日あたりの目安 | 30日あたりの目安 |
| 要介護1 | 787 | 1360 おやつ 150 | 1,310 | 3,607 | 108,210 |
| 要介護2 | 864 | | | 3,684 | 110,520 |
| 要介護3 | 947 | | | 3,767 | 113,010 |
| 要介護4 | 1,026 | | | 3,846 | 115,380 |
| 要介護5 | 1,102 | | | 3,922 | 117,660 |

※記載の食事代は上限額となっております。(朝食350円・昼食630円・夕食630円)