

特別養護老人ホーム可部南静養園カルム 料金表

2024年8月改訂

【個室タイプのみ】

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費 +各種加算 (a)	1割負担	27,960	30,461	33,142	35,679	38,145
	2割負担	55,920	60,923	66,284	71,358	76,291
	3割負担	83,880	91,385	99,426	107,038	114,436
食費 (b)	第1段階	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000
	第2段階	11,700	11,700	11,700	11,700	11,700
	第3段階①	19,500	19,500	19,500	19,500	19,500
	第3段階②	40,800	40,800	40,800	40,800	40,800
	第4段階	43,350	43,350	43,350	43,350	43,350
居住費 (c)	第1段階	26,400	26,400	26,400	26,400	26,400
	第2段階	26,400	26,400	26,400	26,400	26,400
	第3段階①	41,100	41,100	41,100	41,100	41,100
	第3段階②	41,100	41,100	41,100	41,100	41,100
	第4段階	61,980	61,980	61,980	61,980	61,980
合計 (1割負担) (a + b + c)	第1段階	63,360	65,861	68,542	71,079	73,545
	第2段階	66,060	68,561	71,242	73,779	76,245
	第3段階①	88,560	91,061	93,742	96,279	98,745
	第3段階②	109,860	112,361	115,042	117,579	120,045
	第4段階	133,290	135,791	138,472	141,009	143,475

合計(2割負担)	161,250	166,253	171,614	176,688	181,621
----------	---------	---------	---------	---------	---------

合計(3割負担)	189,210	196,715	204,756	212,368	219,766
----------	---------	---------	---------	---------	---------

- ※1 被爆者健康手帳をお持ちの方は、施設サービス費+各種加算分は免除され、食費と居住費のみが利用者負担額となります。
- ※2 介護保険負担限度額認定証等の各種軽減制度については、保険者である市町村の担当窓口へご相談ください。
- ※3 私物テレビ・在宅酸素の電気料金として該当者には月500円の自己負担が発生いたします。