

ご利用料金表

◇ 地域密着型 特別養護老人ホーム シャイデック和水 ◇

平成 30 年 4 月 1 日 現在

* 1 日あたりのご利用料金は、下記の①から③までの合計となります。

①

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
サービス費	644 円	712 円	785 円	854 円	922 円

+

②

利用負担区分	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階	第 4 段階
食費	300 円	390 円	650 円	1,380 円
居住費	820 円		1,310 円	1,970 円



+

③

♥ サービス提供体制加算	18 円/日
♥ 看護体制加算 (I)	12 円/日
♥ 療養食加算	6 円/1 食 (対象者のみ)
♥ 介護職員処遇改善加算 (I)	(サービス単位数に 8.3% 乗じた額)

* 1 ヶ月あたりご利用料金の目安 (1 ヶ月 30 日として算定)

	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階	第 4 段階
要介護 1	55,499 円	58,199 円	80,699 円	122,399 円
要介護 2	57,708 円	60,408 円	82,908 円	124,608 円
要介護 3	60,080 円	62,780 円	85,280 円	126,980 円
要介護 4	62,322 円	65,022 円	87,522 円	129,222 円
要介護 5	64,531 円	67,231 円	89,731 円	131,431 円

(※別途、金銭・保管管理サービス費 1 ヶ月 500 円)

* 一定以上の所得のある方は、サービスを利用した時の負担割合が 2 割となります。

第 1 段階・・・生活保護受給者、住民税非課税世帯で高齢福祉年金受給者

第 2 段階・・・住民税非課税世帯で課税所得等が 80 万円以下の方

第 3 段階・・・住民税非課税世帯で第 2 段階に該当しない方

第 4 段階・・・上記以外の方

* ご利用料金の詳細はお問い合わせください。

TEL 0837 (43) 1234