

特別養護老人ホーム よもぎの里 愛の丘 料金表

(平成30年8月1日現在)

○基本サービス費

単 位:円

| 介護度 | 介護福祉施設サービス費 | | | | | |
|------|--------------|----------|--------|----------|--------|----------|
| | 介護保険の自己負担割合が | | | | | |
| | 1割負担の方 | | 2割負担の方 | | 3割負担の方 | |
| | 日 額 | 月額(30日分) | 日 額 | 月額(30日分) | 日 額 | 月額(30日分) |
| 要介護1 | 671 | 20,130 | 1,341 | 40,230 | 2,011 | 60,330 |
| 要介護2 | 741 | 22,230 | 1,482 | 44,460 | 2,223 | 66,690 |
| 要介護3 | 818 | 24,540 | 1,636 | 49,080 | 2,454 | 73,620 |
| 要介護4 | 889 | 26,670 | 1,777 | 53,310 | 2,666 | 79,980 |
| 要介護5 | 960 | 28,800 | 1,919 | 57,570 | 2,878 | 86,340 |

自己負担割合は、お手持ちの「介護保険負担割合証」をご確認ください。

| 全入居者 | 食 費 | |
|------|-------|----------|
| | 日 額 | 月額(30日分) |
| | 1,600 | 48,000 |

| 部屋の種類 | 居住費 | |
|---------|-------|----------|
| | 日 額 | 月額(30日分) |
| 個室トイレなし | 2,437 | 73,110 |
| 個室トイレあり | 2,800 | 84,000 |

○各種加算

国の定める基準に基づいて、施設の管理運営体制、ご利用者の介護支援内容などによって加算料金が発生します。詳細はお問い合わせください。

○実 費

個人消耗品費、持込電化製品電気料金、診療代、医療材料費、クラブ活動材料費、理髪サービス料などの実費については各自のご負担となります。

【注 意】

- ・別途、国の定める基準により負担軽減措置が設けられています。詳細はお問い合わせください。
- ・費用計算上の端数が出た場合には、金額に多少の誤差が生じますのでご了承ください。
- ・上記料金は予告なく変更となる場合があります。