

特別養護老人ホーム可部南静養園カルム 料金表

2024年4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	27,487	29,957	32,605	35,112	37,548
	2割負担	54,975	59,914	65,210	70,224	75,097
	3割負担	82,463	89,871	97,815	105,336	112,646
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	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600
	第2段階	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600
	第3段階①	39,300	39,300	39,300	39,300	39,300
	第3段階②	39,300	39,300	39,300	39,300	39,300
	第4段階	60,180	60,180	60,180	60,180	60,180
合計 (1割負担) (a + b + c)	第1段階	61,087	63,557	66,205	68,712	71,148
	第2段階	63,787	66,257	68,905	71,412	73,848
	第3段階①	86,287	88,757	91,405	93,912	96,348
	第3段階②	107,587	110,057	112,705	115,212	117,648
	第4段階	131,017	133,487	136,135	138,642	141,078

合計(2割負担)	158,505	163,444	168,740	173,754	178,627
----------	---------	---------	---------	---------	---------

合計(3割負担)	185,993	193,401	201,345	208,866	216,176
----------	---------	---------	---------	---------	---------

- ※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。