

老健あかね 入所利用料のご案内（3割負担の場合）

2018年8月1日現在

※3割負担となるのは、65歳以上の方で、合計所得金額が220万円以上（単身で年金収入のみの場合、年収340万円以上）の方です。

【施設利用料】

【食費】

【居住費】

個室

	月額（円）
要介護1	68,727
要介護2	75,330
要介護3	81,096
要介護4	86,304
要介護5	91,419

+

利用者負担段階	月額（円）
第1段階	9,300
第2段階	12,090
第3段階	20,150
第4段階	42,780

+

利用者負担段階		月額（円）
第1段階	多床室	0
	個室（要介護1）	18,817
	個室（要介護2・3）	19,096
	個室（要介護4）	19,096
	個室（要介護5）	19,096
第2段階	多床室	11,470
	個室（要介護1）	18,817
	個室（要介護2・3）	19,096
	個室（要介護4）	19,096
	個室（要介護5）	19,096
第3段階	多床室	11,470
	個室（要介護1）	18,817
	個室（要介護2・3）	19,096
	個室（要介護4）	19,096
	個室（要介護5）	19,096
第4段階	多床室	11,470
	個室（要介護1）	18,817
	個室（要介護2・3）	19,096
	個室（要介護4）	19,096
	個室（要介護5）	19,096

多床室

	月額（円）
要介護1	76,074
要介護2	82,956
要介護3	88,722
要介護4	93,930
要介護5	99,045

各種加算

常に算定するもの	月額9,270～11,970円
必要時算定するもの	月額約21,000～45,000円

※加算内容の詳細については3ページをご参照ください。

【日常生活品費（個別契約）】

入浴代		日用品費	
浴用タオル	14円/回	紙おしぼり	13円/日
フェイスタオル	14円/回	ケアスマイルアンダーワイブ UW	14円/日
バスタオル	32円/回		
合計	60円/回	合計	27円/日

【業者と契約いただくもの】

電気代	
冷蔵庫・テレビレンタル	100円/日
セットレンタル	
患者衣・タオル等	別紙参照

※施設利用料と、各種加算については高額介護サービス費の対象になります。

※食費・居住費の減額には「負担限度額認定証」の提示が必要です。詳しくは2ページをご覧ください。

<施設利用料>

<食費>

<居住費>

<日常生活品費等>

<合計>

_____ 円 + _____ 円 + _____ 円 + _____ 円 = _____ 円