

# 朝光苑 利用料金表

R7/4/1現在

## 1. 施設利用料金

(月31日計算、単位：円)

要介護度	負担割合	減免区分	サービス費	居住費	食費	1月当たりの利用料
要介護1	1割負担	1	0	0	9,300	9,300
		2	24,274	13,330	12,090	49,694
		3 ①	24,274	13,330	20,150	57,754
		②	24,274	13,330	42,160	79,764
	2割負担	24,274	28,365	47,864	100,503	
		48,548	28,365	47,864	124,777	
		72,821	28,365	47,864	149,050	
要介護2	1割負担	1	0	0	9,300	9,300
		2	26,882	13,330	12,090	52,302
		3 ①	26,882	13,330	20,150	60,362
		②	26,882	13,330	42,160	82,372
	2割負担	26,882	28,365	47,864	103,111	
		53,763	28,365	47,864	129,992	
		80,644	28,365	47,864	156,873	
要介護3	1割負担	1	0	0	9,300	9,300
		2	29,601	13,330	12,090	55,021
		3 ①	29,601	13,330	20,150	63,081
		②	29,601	13,330	42,160	85,091
	2割負担	29,601	28,365	47,864	105,830	
		59,201	28,365	47,864	135,430	
		88,802	28,365	47,864	165,031	
要介護4	1割負担	1	0	0	9,300	9,300
		2	32,209	13,330	12,090	57,629
		3 ①	32,209	13,330	20,150	65,689
		②	32,209	13,330	42,160	87,699
	2割負担	32,209	28,365	47,864	108,438	
		64,417	28,365	47,864	140,646	
		96,625	28,365	47,864	172,854	
要介護5	1割負担	1	0	0	9,300	9,300
		2	34,778	13,330	12,090	60,198
		3 ①	34,778	13,330	20,150	68,258
		②	34,778	13,330	42,160	90,268
	2割負担	34,778	28,365	47,864	111,007	
		69,556	28,365	47,864	145,785	
		104,334	28,365	47,864	180,563	

(注)入所時の初期加算費(948円)と安全対策体制加算費(21円)は含んでいません

(1割負担者の金額)

2. 医療費 (受診の方)
3. 理髪料金 1回 1,500円
4. 注文買物・店屋物 (実費)
5. インフルエンザ予防接種・胸部レントゲン代 (年1回)