

特別養護老人ホーム 和の郷 料金表(負担割合1割の場合)

第一段階(市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者/生活保護受給者)

令和6年8月1日～

要介護度	ユニット型地域密着型介護老人福祉施設サービス費 I	加算※注	食費	居住費	日額合計	月額(30日)合計
要介護1	682	127	300	880	1,989	59,670
要介護2	753	127	300	880	2,060	61,800
要介護3	828	127	300	880	2,135	64,050
要介護4	901	127	300	880	2,208	66,240
要介護5	971	127	300	880	2,278	68,340

第二段階(市町村民税世帯非課税で課税年金収入額と合計所得金額が80万円以下の方)

要介護度	ユニット型地域密着型介護老人福祉施設サービス費 I	加算※注	食費	居住費	日額合計	月額(30日)合計
要介護1	682	127	390	880	2,079	62,370
要介護2	753	127	390	880	2,150	64,500
要介護3	828	127	390	880	2,225	66,750
要介護4	901	127	390	880	2,298	68,940
要介護5	971	127	390	880	2,368	71,040

第三段階①(市町村民税世帯非課税で課税年金収入額と合計所得金額が80万円超120万円以下の方)

要介護度	ユニット型地域密着型介護老人福祉施設サービス費 I	加算※注	食費	居住費	日額合計	月額(30日)合計
要介護1	682	127	650	1,370	2,829	84,870
要介護2	753	127	650	1,370	2,900	87,000
要介護3	828	127	650	1,370	2,975	89,250
要介護4	901	127	650	1,370	3,048	91,440
要介護5	971	127	650	1,370	3,118	93,540

第三段階②(市町村民税世帯非課税で課税年金収入額と合計所得金額が120万円を超える方)

要介護度	ユニット型地域密着型介護老人福祉施設サービス費 I	加算※注	食費	居住費	日額合計	月額(30日)合計
要介護1	682	127	1,360	1,370	3,539	106,170
要介護2	753	127	1,360	1,370	3,610	108,300
要介護3	828	127	1,360	1,370	3,685	110,550
要介護4	901	127	1,360	1,370	3,758	112,740
要介護5	971	127	1,360	1,370	3,828	114,840

第四段階(第一段階～第三段階以外の方)

要介護度	ユニット型地域密着型介護老人福祉施設サービス費 I	加算※注	食費	居住費	日額合計	月額(30日)合計
要介護1	682	127	1,800	2,066	4,675	140,250
要介護2	753	127	1,800	2,066	4,746	142,380
要介護3	828	127	1,800	2,066	4,821	144,630
要介護4	901	127	1,800	2,066	4,894	146,820
要介護5	971	127	1,800	2,066	4,964	148,920

※ <介護保険負担限度額認定証>をお持ちの方は受付または相談員まで提示してください。

※理髪、特別な食事、特別な日用品等については、実費負担となります。

- ・ご入居者の個々の状態によって個別に加算される場合があります。
- ・施設の状況・職員の配置状況等により加算算定に変更が生じる場合があります。

社会福祉法人 新湊福祉会