

特別養護老人ホームオレンジ荘 ご利用料金表

「介護老人福祉施設」 事業所番号 2774900308

《 多床室の場合 》 - 1ヶ月(30日)あたりの料金 -

※1割負担の方

平成27年8月1日改定版

負担段階	要介護度	合計総額(円) (A)+(B)+(C)=(D)	介護サービス費(1割負担)				食費		居住費	
			日額	月額	高額介護サービス費	自己負担	日額	月額	日額	月額
第1段階	要介護1	24,000 (D)	669	20,099	15,000	15,000 (A)	300	9,000 (B)	0	0 (C)
	要介護2		740	22,212						
	要介護3		811	24,357						
	要介護4		882	26,470						
	要介護5		950	28,520						
第2段階	要介護1	37,800 (D)	669	20,099	15,000	15,000 (A)	390	11,700 (B)	370	11,100 (C)
	要介護2		740	22,212						
	要介護3		811	24,357						
	要介護4		882	26,470						
	要介護5		950	28,520						
第3段階	要介護1	50,699 (D)	669	20,099	24,600	20,099 (A)	650	19,500 (B)	370	11,100 (C)
	要介護2	52,812 (D)	740	22,212		22,212 (A)				
	要介護3	54,957 (D)	811	24,357		24,357 (A)				
	要介護4	55,200 (D)	882	26,470		24,600 (A)				
	要介護5	55,200 (D)	950	28,520		24,600 (A)				
第1~3段階 以外の方	要介護1	86,699 (D)	669	20,099	37,200	20,099 (A)	1,380	41,400 (B)	840	25,200 (C)
	要介護2	88,812 (D)	740	22,212		22,212 (A)				
	要介護3	90,957 (D)	811	24,357		24,357 (A)				
	要介護4	93,070 (D)	882	26,470		26,470 (A)				
	要介護5	95,120 (D)	950	28,520		28,520 (A)				

※ 高額介護サービス費とは・・・月々の介護サービスの1割負担(食費・居住費含まない)合計額が所得に応じて設定された上限額を超える場合にその超えた金額が高額介護サービス費として保険給付されます。

※ 表示されている金額については、計算上誤差が生じることがございますのでご了承下さい。

※ 実績に応じその他加算を算定する場合があります。