特別養護老人ホーム オレンジ荘

「介護老人福祉施設」事業所番号　2774900308

令和4年10月1日改定

【従来型個室】1ヶ月（30日）あたりの料金　＜2割負担＞

負担段階	要介護度	合計総額 (A)+(B)+(C)＝(D)	介護サービス費(2割負担) 日額	月額	高額介護サービス費	自己負担額（A）	食費 日額	月額（B）	居住費 日額	月額（C）
第1～3段階以外の方	要介護 1	¥122,880 （D）	¥1,484	¥44,520	¥44,400	¥44,400 （A）	¥1,445	¥43,350 （B）	¥1,171	¥35,130 （C）
	要介護 2	¥122,880 （D）	¥1,646	¥49,380		¥44,400 （A）				
	要介護 3		¥1,815	¥54,450						
	要介護 4		¥1,977	¥59,310						
	要介護 5		¥2,136	¥64,080						

【多床室】1ヶ月（30日）あたりの料金　＜2割負担＞

負担段階	要介護度	合計総額 (A)+(B)+(C)＝(D)	介護サービス費(2割負担) 日額	月額	高額介護サービス費	自己負担額（A）	食費 日額	月額（B）	居住費 日額	月額（C）
第1～3段階以外の方	要介護 1	¥113,400 （D）	¥1,484	¥44,520	¥44,400	¥44,400 （A）	¥1,445	¥43,350 （B）	¥855	¥25,650 （C）
	要介護 2	¥113,400 （D）	¥1,646	¥49,380		¥44,400 （A）				
	要介護 3		¥1,815	¥54,450						
	要介護 4		¥1,977	¥59,310						
	要介護 5		¥2,136	¥64,080						

※ 高額介護サービス費とは：月々の介護サービスの2割負担合計額（食費・居住費含まない）が所得に応じて設定された上限額を超える場合、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。

※ 実績に応じて、その他の加算を算定する場合があります。