

特別養護老人ホーム みどり園 自己負担額目安表

平成30年4月改定

《介護保険負担限度額認定証 第2段階の方》

31日計算		要介護3	要介護4	要介護5
	サービス費	26,939	29,261	31,514
	食費	12,090	12,090	12,090
	居住費	11,470	11,470	11,470
	負担額合計	50,499	52,821	55,074

《介護保険負担限度額認定証 第3段階の方》

31日計算		要介護3	要介護4	要介護5
	サービス費	26,939	29,261	31,514
	食費	20,150	20,150	20,150
	居住費	11,470	11,470	11,470
	負担額合計	58,559	60,881	63,134

《介護保険負担限度額認定証 お持ちでない方》

31日計算		要介護3	要介護4	要介護5
	サービス費	26,939	29,261	31,514
	食費	46,500	46,500	46,500
	居住費	26,040	26,040	26,040
	負担額合計	99,479	101,801	104,054

《介護保険負担割合 2割の方（負担限度額認定証なし）》

31日計算		要介護3	要介護4	要介護5
	サービス費	53,878	58,522	63,028
	食費	46,500	46,500	46,500
	居住費	26,040	26,040	26,040
	負担額合計	126,418	131,062	135,568

※計算には、地域区分(7等地 10.17円)、介護職員処遇改善加算(8.3%)含まれます

【その他】

口腔衛生管理加算、栄養ケアマネジメント加算・喫茶代、受診代、散髪代等必要

居住費について

○介護保険負担限度額認定証をお持ちの利用者様
370円(1日)

○介護保険負担限度額認定証をお持ちでない方
840円(1日)

※生活保護受給者は、負担額合計全額免除。