

■特別養護老人ホーム こもれび■ 標準利用者 料金表

30日あたりの目安額(第4段階の方)

要介護度	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
介護保険1割 自己負担金	¥26,244		¥28,665		¥31,263		¥33,721		¥36,106	
介護保険2割 自己負担金	¥52,487	¥78,731	¥57,330	¥85,994	¥62,526	¥93,789	¥67,442	¥101,162	¥72,212	¥108,317
介護保険3割 自己負担金										
食費(30日)	¥60,900		¥60,900		¥60,900		¥60,900		¥60,900	
居住費(30日)	¥60,000		¥60,000		¥60,000		¥60,000		¥60,000	
小計(介護保険1割 自己負担金)	¥147,144		¥149,565		¥152,163		¥154,621		¥157,006	
小計(介護保険2割 自己負担金)	¥173,387		¥178,230		¥183,426		¥188,342		¥193,112	
小計(介護保険3割 自己負担金)	¥199,631		¥206,894		¥214,689		¥222,062		¥229,217	
☆喫茶代	4,500		4,500		4,500		4,500		4,500	
日常生活費	下記記載		下記記載		下記記載		下記記載		下記記載	
各種加算料金	ご利用者様の状況に応じて加算させていただきます。									
合計(1割)	¥151,644		¥154,065		¥156,663		¥159,121		¥161,506	
合計(2割)	¥177,887		¥182,730		¥187,926		¥192,842		¥197,612	
合計(3割)	¥204,131		¥211,394		¥219,189		¥226,562		¥233,717	

*1日あたりの料金・・・食費2,030円(朝食600円昼食・おやつ790円夕食640円)・喫茶代150円・居住費2,000円・その他実費
☆喫茶代については希望者のみです。

◆介護保険負担限度額認定証について・・・1:生活保護受給者か老齢福祉年金のみ2:年金収入が年間80万円以下
3:年金収入が80万円超120万円以下4:年金収入が120万円超の4段階ごとに負担の上限額を設けます。

- ・介護保険負担限度額認定証(第2段階)に該当される方は食費390円、居住費820円に減免されます。
- ・介護保険負担限度額認定証(第3段階①)に該当される方は食費650円、居住費1,310円に減免されます。
- ・介護保険負担限度額認定証(第3段階②)に該当される方は食費1,360円、居住費1,310円に減免されます。

日常生活品一覧			各種加算料金		
名称	個数	金額	名称	回数	金額
歯ブラシ	1本	100円	医療費	都度	実費
歯磨き粉	1本	120円	特別行事費	1食	実費
タフデント	1箱	650円	クリーニング費	1回	実費
ティッシュペーパー	1箱	100円	教養娯楽費	1回	実費
口腔ケアガーゼ	1包	600円	理美容費	1回	2,000円
口腔ケアスポンジ	1本	50円	買い物代行費	1回	300円
乾電池(単1)	1本	160円	在籍証明書・生計同一証明書	1通	500円
乾電池(単2)	1本	120円	介護保険自己負担請求書・領収書等再発行	1枚	500円
乾電池(単3)	1本	70円	文書のコピー代	1枚	10円
乾電池(単4)	1本	70円	封筒	1枚	10円
			退所後の荷物保管料	1ヶ月	5,000円
			退去時のお部屋の荷物の 処分手数料	1回	5,000円 +実費(処分代)

令和5年6月1日 現在