

特別養護老人ホーム 川口みやびの郷 料金表

2024年6月～

(1) 保険内利用料金

介護度	単位数	看護体制加算 I・II (/日)	夜勤職員 配置加算II (/日)	精神科医療養 指導加算 (/日)	サービス提供 体制加算III (/日)	科学的介護推進体制 自立支援推進体制 (/月)	処遇改善加算II (/月)	地域区分単価 (円)	利用者負担額(30日目安)		
									1割(円)	2割(円)	3割(円)
要介護1	670	12	18	5	6	50 300	所定単位数の 136/1000	10.45	25,737	51,474	77,210
要介護2	740								28,230	56,459	84,689
要介護3	815								30,901	61,801	92,702
要介護4	886								33,429	66,859	100,288
要介護5	955								35,887	71,773	107,660

※ 負担割合証による

(2) 保険外利用料金

①居室・食費

負担段階	居住費	食費	利用者負担額(1日)	利用者負担額(30日)
1段階	820	300	1,120	33,600
2段階	820	390	1,210	36,300
3段階①	1,310	650	1,960	58,800
3段階②	1,310	1,360	2,670	80,100
4段階	2,100	1,900	4,000	120,000

※負担段階

1段階	生活保護受給の方
2段階	全世帯が市民税非課税の方で、前年の合計所得金額と課税年金年取額の合計が80万以下の方
3段階①、②	世帯全体が市民税非課税の方で、前年の合計所得金額と課税年金年取額の合計が80万超え120万円以下の方①、120万円超の方②
4段階	課税世帯に属しているが、本人が町民税非課税で、特例第4段階に該当しない方

※上記条件に加え、預貯等金額により対象とならない場合があります。

②その他

預り金出納管理費	2,000円/月
日用品費	200円/1日
おやつ代	250円/1食
コーヒー・紅茶代	50円/1日
電気使用量	50円/1家電につき1日
理美容代	2,300円/回
特別食・希望食	実費

仮) 上記合計 21,800

※目安

要介護3 で 2段階の方(1割) (保険内+居室・食費+預り金+日用品+おやつ)	月額 82,700～
要介護3 で 4段階の方(1割) (保険内+居室・食費+預り金+日用品+おやつ)	月額 166,400～
要介護3 で 4段階の方(3割) (保険内+居室・食費+預り金+日用品+おやつ)	月額 228,200～